

ROMÂNIA
JUDEȚUL BACĂU
ORAȘUL BUHUȘI
CONSILIUL LOCAL

HOTĂRÂRE

privind aprobarea depunerii proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși “ în cadrul apelului de proiecte MS-0024 Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională COMPONENTA: 12 – Sănătate INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

Consiliul Local Buhuși, Județul Bacău, întrunit în ședința extraordinară – de îndată din data de **28.11.2022**;

Având în vedere:

- Raportul nr. 43166 din 25.11.2022 al Compartimentului de specialitate;
- Referatul de aprobare nr. 43170 din 25.11.2022 al Primarului orașului Buhuși;
- Ghidului specific privind regulile și condițiile aplicabile finanțării din fondurile europene aferente Planului național de redresare și reziliență în cadrul apelului de proiecte MS-0024 Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională COMPONENTA: 12 – Sănătate INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale;
- Avizul nr.43415/28.11.2022 al comisiei economice – favorabil, avizul nr.43417/28.11.2022 al comisiei juridice – favorabil;
- în temeiul prevederilor art.76, art.129, alin (2) lit.b) și alin. (4), lit. a), d), f), alin 14, art. 139, alin (3) art.140, alin.1 și ale art.196, alin. (1), lit. a) din OUG nr.57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările și completările ulterioare

HOTĂRĂȘTE :

ART.1. Se aprobă proiectul “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși “ în vederea finanțării acestuia în cadrul Planul Național De Redresare Și Reziliență - Componenta C12 – Sănătate - Investiția 2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice- I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale, apelul de proiecte MS-0024.

ART.2. Se aprobă valoarea totală a proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși “, în cuantum de 19.904.199,63 lei lei fără TVA, respectiv 23.685.997,56 lei inclusiv TVA.

ART.3. Se aprobă contribuția proprie în proiect de 0 lei inclusiv TVA, reprezentând achitarea tuturor cheltuielilor neeligibile ale proiectului.

ART.4. Sumele reprezentând cheltuieli conexe ce pot apărea pe durata implementării proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului „Profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși“, pentru implementarea proiectului în condiții optime, se vor asigura din bugetul local.

ART.5. Se vor asigura toate resursele financiare necesare implementării.

ART.6. Se certifică valorile de:

- Rata infecțiilor nosocomiale : 0,25%
- Rata infecțiilor Clostridium difficile: 0,25%
- Rata infecțiilor microorganisme MDR:0
- Numărului de probe analizate de microbiologie: 8012
- Gradul de ocupare al unității sanitare = 70,53%

prevăzută în Anexa 1, în conformitate cu raportările oficiale aferente anului de referință 2021, parte integrantă din prezenta hotărâre.

ART 7. Se împuternicește domnul Vasile Zaharia, Primarul UAT Orașul Buhuși să semneze toate actele necesare și contractul de finanțare în numele UAT Orașul Buhuși și al Partenerului Spitalul Profesor Doctor Eduard Apetrei Buhuși.

ART.8. Se aprobă Acordul de parteneriat nr.33171 din data de 30.09.2022, anexa nr.2 – parte integrantă din prezenta hotărâre.

ART.9. Se aprobă Nota de fundamentare a proiectului „Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși”, anexa nr.3 – parte integrantă din prezenta hotărâre.

ART.10. Se abrogă HCL nr. 162 din 03.10.2022 privind aprobarea depunerii proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși” în cadrul apelului de proiecte MS-0024Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională COMPONENTA: 12 – Sănătate INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale.

ART.11. Prezenta hotărâre poate fi contestată, în termen de 30 de zile, la instanța de contencios administrativ competentă, în condițiile Legii nr. 554/2004 – legea contenciosului administrativ, modificată și completată.

ART.12. Prezenta hotărâre va fi dusă la îndeplinire de către compartimentul de specialitate și va fi comunicată Primarului orașului Buhuși și Instituției Prefectului - Județul Bacău, în vederea exercitării controlului de legalitate.

**PREȘEDINTE DE ȘEDINȚĂ
MIHALCEA SPIRIDON**

**CONTRASEMNEAZĂ PENTRU LEGALITATE,
SECRETARUL GENERAL AL UAT BUHUȘI,
CONS. JUR. OANA MIHAI**

**Hotărârea nr. 204
Din 28.11.2022**

<i>Total consilieri în funcție</i>	19
<i>Prezenți</i>	16
<i>Voturi „pentru”</i>	16
<i>Voturi „împotrivă”</i>	0
<i>„Abțineri”</i>	0

Hotărârea a fost adoptată în plenul ședinței, din data de 28.11.2022, cu unanimitate de voturi.

Anexa nr. 1 la HCL nr.204/28.11.2022

Date oficiale ale Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși privind infecțiile nosocomiale

Conform adresei numărul 17693 din 29.09.2022 emisă de Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” în anul 2021 s-au înregistrat și raportat următoarele date :

- Rata infecțiilor nosocomiale : 0,25%
- Rata infecțiilor Clostridium difficile: 0,25%
- Rata infecțiilor microorganisme MDR:0
- Numărului de probe analizate de microbiologie: 8012
- Gradul de ocupare al unității sanitare = 70,53%.

Primar UAT Orașul Buhuși

Vasile Zaharia

Șef BDPFI

Maria Oana Timofte

încheiat între

UAT Orașul Buhuși, Ordonator principal de credite, adresa sediului: str. Republicii, nr.5, Buhuși telefon 0234.261.220, fax: 0372.897.995, cod fiscal 4535953, cont RO22TREZ06624840220XXXXX, deschis la Trezoreria Buhuși, reprezentată prin ZAHARIA VASILE, funcția Primar, în calitate de **SOLICITANT**

și

Spitalul prof. dr. Eduard Apetrei Buhuși, cu sediul în Buhuși, str. Văioagă nr. 3, jud. Bacău, CIF 4187271, telefon 0234. 262.220 reprezentat legal de Poiană Constantin, funcția manager, numit prin Dispoziția Primarului Orașului Buhuși nr. 1296 din 10.12.2018, în calitate de *Ordonator terțiar de credite* denumit în continuare **BENEFICIAR**

denumite în continuare, individual “Parte” și împreună “Părți”

pentru depunerea și implementarea Proiectului “**Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși**” în cadrul Componentei 12 – Sănătate, Investiția I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

S-A CONVENIT DUPĂ CUM URMEAZĂ:

Articolul 1 – Scop și obiective

1. Prezentul Acord de Parteneriat (denumit în continuare “Acordul”) definește drepturile și obligațiile Părților și stabilește termenii și condițiile colaborării acestora în vederea depunerii și implementării Proiectului “**Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși**”.
2. Părțile vor acționa în conformitate cu legislația națională și europeană aplicabilă.
3. Orice anexe la prezentul Acord constituie parte integrantă a Acordului. În cazul unor neconcordanțe între Anexe și Acord, prevederile celui din urmă vor prevala.
4. Scopul prezentului Acord de Parteneriat este ca “Ordonator principal de credite UAT Orașul Buhuși în calitate de SOLICITANT și LIDER DE PARTENERIAT să realizeze documentația și încărcarea dosarului de finanțare în conformitate cu prevederile Ghidului apelului aferent Investiției Specifice: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale
5. Obiectivul Acordului de Parteneriat este de a oferi cadrul juridic în vederea participării la apelul de proiecte aferent Investiției Specifice: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale, cu Proiectul “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși”.

Articolul 2 – Intrarea în vigoare și durata

1. Prezentul Acord va intra în vigoare la data aplicării ultimei semnături de către Părți. Acesta va rămâne în vigoare până când, după caz, dosarul de finanțare aferent proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși” va fi respins sau implementarea acestuia, inclusiv asigurarea sustenabilității și durabilității vor fi îndeplinite, dar nu mai târziu de 30 iunie 2026.

Articolul 3 – Principalele roluri și responsabilități ale Părților

1. Părțile vor lua toate măsurile adecvate și necesare pentru a asigura îndeplinirea obligațiilor și obiectivelor care decurg din prezentul Acord.

2. Părțile își vor îndeplini obligațiile care le revin cu eficiență, transparență și conștiinciozitate. Acestea se vor informa reciproc cu privire la toate aspectele importante pentru cooperarea generală și pentru implementarea activităților care urmează a fi desfășurate. Acestea vor acționa cu bună-credință în toate chestiunile și vor acționa, în orice moment, în interesul realizării cu succes a proiectului.

Articolul 4 – Obligațiile “Ordonatorului terțiar de credite” Spitalul profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși

“Ordonatorului terțiar de credite” Spitalul profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși este obligat de a furniza Solicitantului un exemplar semnat al Acordului.

“Ordonatorului terțiar de credite” Spitalul profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși va realiza toate demersurile necesare în vederea furnizării de informații necesare pentru pregătirea proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși” și pentru emiterea Hotărârii de aprobare a proiectului, în funcție de specificul acestuia.

Articolul 5 – Obligațiile Solicitantului – UAT Orașul Buhuși

1. Solicitantul este responsabil de informațiile și documentele aferente dosarului de finanțare în conformitate cu Ghidul apelului aferent Investiției Specifice: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale și legislația aplicabilă.

2. Să transmită dosarul de finanțare în timp util având în vedere procedura de aprobare a acestuia.

3. Să numească persoane în cadrul unei unități de implementare și monitorizare a proiectelor în conformitate cu prevederile ghidului aferent Investiției Specifice: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

4. Să se supună și să fie răspunzător de toate drepturile și obligațiile care se nasc ca participare la apelul de proiect în cadrul Investiției Specifice: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

Articolul 6 – Drepturile solicitantului

1. Solicitantul are dreptul de a încărca dosarul de finanțare pentru cu Proiectul **“Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși”** pe platforma dedicată proiecte.pnrr.gov.ro.

Articolul 7 – Dispoziții finale

1. Prezentul Acord a fost întocmit în două exemplare originale, din care fiecare Parte a primit un exemplar.

**Pentru “Ordonator principal de credite
UAT Orașul Buhuși , SOLICITANT**

**Semnat la sediul UAT Orașul Buhuși
la data de 30.09.2022**

**VASILE ZAHARIA
PRIMAR UAT ORAȘUL BUHUȘI**

**Pentru Spitalul profesor doctor Eduard
Apetrei Buhuși, Beneficiar**

**Semnat în la sediul UAT Orașul Buhuși
la data de 30.09.2022**

**CONSTANTIN POIANA
MANAGER**



Spitalul „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși Oraș Buhuși, str. Văioagă nr.3, jud. Bacău, A.S.F. nr. 1538 din 15.06.2021, C.I.F. 4187271, Cod postal 605100, Acreditat A.N.M.C.S. - Certificat de Acordare Seria ANMCS Nr.2-187 valabil până la 30.03.2026 Tel: 0234-262220 – centrala, Tel/Fax: 0234-261560 – secretariat e-mail: office@spitalbuhusi.ro site: www.spitalbuhusi.ro			
 I.S.O. 9001:2015 N.R. C220452/01/RO	 I.S.O. 22000:2018 N.R. A220452/01/RO	 I.S.O. 45001:2018 N.R. S220452/01/RO	
Nr. 21393 / 25.11 2022			
Avertisment: Acest document conține informații și date care sunt proprietatea Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși. Reproducerea și difuzarea sunt în exclusivitate dreptul spitalului.			

Notă de fundamentare a proiectului “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși “

în cadrul apelului de proiecte MS-0024 Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională
COMPONENTA: 12 – Sănătate INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale



1. Informații generale:

Informații generale privind solicitantul:

Denumirea solicitantului: UAT Orașul Buhuși, jud. Bacău Numărul de telefon: 0234261220

Beneficiar : Spitalul “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși

Sursa de finanțare: PNRR Pilonul V Sănătate și reziliență instituțională COMPONENTA: 12 – Sănătate INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

Denumirea obiectivului de investiții: “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși “

Ordonator principal de credite/investitor: UAT Orașul Buhuși
Ordonator de credite (secundar, terțiar): Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși

2. Prezentarea Spitalului "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși

2.1 Informații privind regimul juridic, economic și tehnic al terenului și/sau al construcției existente, documentație cadastrală

Orașul Buhuși aparține Regiunii de Dezvoltare Nord-Est, fiind situat în nord-vestul județului Bacău, la limita cu județul Neamț, în sud-estul depresiunii Cracău-Bistrița (la 235 m altitudine) la confluența pârâului Români cu râul Bistrița, la 24 kilometri nord-vest de Bacău pe terasele superioare ale Bistriței, dincolo pe versanții sud-vestici ai dealului Runc.

Orașul Buhuși este singura localitate urbană care face parte din zona de influență a orașului Bacău, alături de un număr de 34 de comune rurale, având, la rândul său, o mică zonă de polarizare locală la limita dintre județele Bacău și Neamț formată din comunele adiacente - Racova, Blăgești, Costișa, Români și Bahna.

Prima formă de exercitare a unor activități medicale în Buhuși este consemnată în anul 1922 când regăsim o circumscripție sanitară ce numără un medic și un agent sanitar.

În anul 1970 pe actualul amplasament este construit dispensarul T.B.C.

În anul 1975 o echipă complexă de proiectanți (ingineri și arhitecți) de la Institutul de Proiectare Județean pentru sistematizare, locuințe social-culturale și economie locală sub conducerea arh. Sion M. a întocmit proiectul nr. 44/1975 de construire a unui spital modern în orașul Buhuși cu capacitatea declarată de 250 de paturi. Astfel sub denumirea de "Spital 250 paturi cu Policlinică" în orașul Buhuși, județul Bacău al cărui beneficiar era Consiliul Popular Județean Bacău – secția tehnică investiții este realizat un ansamblu de clădiri format din două tronsoane, un tronsoal cu regim de înălțime D+P+5E+1Eth care adăpostește clădirea spitalului și un alt tronson cu regim de înălțime D+P+1E care adăpostește policlinica.

Ansamblul proiectat pe o culme domoală de deasupra vâii Bistritei, asigură un bun circuit funcțional, confortul și toate facilitățile unei asistente medicale corespunzătoare acelei perioade. Construcția a început în 1975 și a fost finalizată în anul 1977. De la inaugurare și până în decembrie 1989 s-a menținut fără modificări majore aceeași structură organizatorică și funcțională.

După 1990, structura organizatorică a Spitalului "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși a suferit mai multe modificări prin:

- transferarea unor activități la alte autorități (creșe, leagane de copii, stație de salvare, dispensare medicale rurale și urbane;
- reducerea numărului de paturi până la 203 în prezent;
- înființarea unor secții și compartimente.

De-a lungul timpului s-au elaborat și alte faze de proiectare necesare pentru completarea sau adaptarea clădirii la unele cerințe de calitate: reabilitări structurale și reconfigurări diverse, instalații de avertizare la incendiu, modificări în componenta sistemului de încălzire - centrala termică și corpuri de încălzire, racorduri la utilități etc. Pe durata existenței lor, corpurile de clădire au suportat câteva seisme majore (1977, 1986, și alte două în 1990), în urma acestora nefiind consemnate deficiențe structurale majore.

La momentul actual, Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși funcționează cu un număr de 173 paturi pentru spitalizarea continuă, 20 paturi pentru spitalizarea de zi și 10 paturi pentru aparținători. Un număr de 17 cabinete medicale fac parte din Ambulatoriul integrat al spitalului. Serviciile medicale asigurate de spital sunt preventiv - curative, de recuperare, paliative și de îngrijire.

Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși este un spital general pentru pacienți acuti și cronici organizat în secții și compartimente cu specialități de bază cu posibilitatea continuării supravegherii medicale prin consultații în ambulatoriu integrat al spitalului. Serviciile paraclinice sunt asigurate prin laboratoarele clinice de analize medicale, anatomie patologică, explorări funcționale, radiologie

si imagistica medicala, recuperare, medicina fizica si balneologie.

Cladirea principala este compusa din 2 corpuri (tronsoane) cu regim de inaltime diferit respectiv: Corp spital cu regim de inaltime D+P+5E+1Eth si corp aferent ambulatoriului de specialitate cu regim de inaltime D+P+1E, precum si o serie de cladiri conexe activitatii principale respectiv: bloc alimentar, centrala termica, post trafo, statie oxigen, atelier reparatii, garaje pentru salvari si diverse spatii de depozitare si magazii.

Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhusi este o unitate sanitara cu paturi de utilitate publica, cu personalitate juridica, aflata in administrarea Consiliului Local Buhusi, conform H.G. nr. 529/2010 si functioneaza in baza Legii 95 din 2006 privind reforma in domeniul sanatatii, cu modificarile si completarile ulterioare.

Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhusi este unitate sanitară de categoria a IV-a, nivel de competențe I, conform Ordinului M.S. 1769 / 2021 și este acreditat de către Autoritatea Națională de Management al Calității în Sănătate, conform certificatului de acreditare seria ANMCS nr 2-187 valabil până la 30. 03. 2026.

Spitalul asigura asistenta medicala completa de specialitate, preventiva, curativa si de recuperare a bolnavilor internati si ambulatoriu de pe teritoriul arondat orasului Buhusi, prin specialitati reprezentative.

Structura organizatorica a Spitalului "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhusi

Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhusi are in structura 3 sectii, 11 compartimente, farmacie cu circuit inchis, Bloc Operator cu 3 sali de operatii, compartiment de prevenire a infectiilor asociate asistentei medicale, compartiment de evaluare si statistica medicala, laborator analize medicale, laborator radiologie si imagistica medicala, serviciu anatomie patologica, sterilizare, bloc alimentar, compartiment de primire urgente, dispensar TBC, cabinet planificare familiala.

Ambulatoriul Integrat de specialitate al spitalului este format din 13 cabinete medicale de specialitate, laborator recuperare, medicina fizica si balneologie. In structura organizatorica intra si aparatul functional.

Strucura spitalului "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhusi conform Ordinului M.S. nr. 858 din 02.06.2011 cu modificarile si completarile ulterioare:

Spitalizare continuă Secții și Compartimente	Număr paturi	Personal compartiment
Secția Medicină internă	17 paturi - medicină internă	Medici - 5
	7 paturi – cardiologie	Asistenți medicali - 8
	7 paturi - reumatologie	
	4 paturi - recuperare, medicină fizică și balneologie	Infirmiere - 6
Secția Chirurgie Generală	17 paturi- Chirurgie	Medici – 9
	2 paturi - Ortopedie	Asistenți medicali -7
	2 paturi - Urologie	
	2 paturi – ORL	Infirmiere – 5
Secția Boli Infecțioase	4 paturi - Ginecologie	
		Medici - 3
	25 paturi	Asistenți medicali - 7
Secția Psihiatrie Cronici		Infirmiere - 6
		Medici – 2
	32 paturi	Asistenți medicali - 10
		Asistenți sociali - 1
		Infirmiere – 10

		Medici - 4
		Asistenți medicali - 10
		Asistenți sociali - 1
		Infirmiere - 5
		Brancardier - 1
		Medici - 3
		Asistenți medicali - 5
		Infirmiere - 5
		Medici - 2
		Asistenți medicali - 5
		Infirmiere - 5
		Medici - 2
		Asistenți medicali - 6
		Infirmiere - 5
		Medici - 2
		Asistenți medicali - 5
		Infirmiere - 5
		Medici - 2
		Asistenți medicali - 6
		Infirmiere - 5
		Medici - 9
		Asistenți medicali - 2
		Infirmiere - 1
Compartimentul C.P.U.	3 paturi	
Compartimentul A.T.I.	5 paturi	
Compartimentul Pediatrie	12 paturi, din care 2 paturi terapie acută	
Compartimentul Neurologie	13 paturi	
Compartimentul Boli Cronice	12 paturi	
Compartimentul Îngrijiri paliative	12 paturi	
Bloc Operator		

Număr de paturi și personalul din cadrul spitalizării de zi din cadrul Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși

Spitalizare de zi	Număr paturi	Personal compartiment
Spital	15 paturi	Medici: 24 Asistenți medicali: 3 Infirmiere: 1
Boli Infecțioase	3 paturi	Medici - 3 Asistenți medicali - 1
Pediatrie	Salon: 1 Paturi: 2	Medici: 2 Asistenți medicali: 1 Infirmiere: 1

În ceea ce privește *spitalizarea de zi*, în cadrul spitalului trei structuri (medico-chirurgicale, pediatrie și infecțioase), cu un total de 20 de paturi, iar ca personal 29 medici, 5 asistenți medicali și 2 infirmieri.

Structura personalului din cadrul Ambulatoriului Integrat a Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși

Ambulatoriul integrat	Medici	Asistenți medicali	Infirmiere	Kinetoterapeut	Îngrijitoare
-----------------------	--------	--------------------	------------	----------------	--------------

Cabinet boli infecțioase	3	1			
Cabinet cardiologie	1	1			
Cabinet chirurgie generală	4	1			
Cabinet dermatologie	1	1			
Cabinet diabet zaharat, nutriție și boli metabolice	1	1			
Cabinet obstetrică ginecologie	2	1			
Cabinet Urologie	1	1	1		
Cabinet medicină internă	4	2			
Cabinet neurologie	2	1			
Cabinet oftalmologie Parter	1	1			
Cabinet oftalmologie Etaj 1	1	1			
Cabinet O.R.L.	1	1			
Cabinet ortopedie- traumatologie	2	1			
Cabinet pediatrie	2	1			
Cabinet psihiatrie	2	1			
Cabinet reumatologie	1	1			
BFT	1	2		1	1
Dispensarul T.B.C.	1	2	1		
Total	24	21	2	1	1

O altă structură funcțională din cadrul Spitalului „Prof. dr. Eduard Apetrei” Buhuși este cea de *Ambulatoriu Integrat*, în care regăsim un număr de 18 cabinete unde activează 29 de medici, 21 de asistenți medicali, 2 infirmiere, 1 kinetoterapeut și o îngrijitoare. Repartizarea acestora pe fiecare cabinet în parte este prezentată în tabelul de mai sus.

De asemenea, în cadrul structurii funcționale a Spitalului „Prof. dr. Eduard Apetrei” Buhuși mai regăsim:

- *Serviciului Anatomie Patologică* – unde ca personal există: 1 medic, 1 asistent medical și 1 necropsier.
- *Laborator de radiologie și imagistică medicală* – unde ca personal există: 3 medici și 4 asistenți medicali.
- *Laborator de analize medicale* – unde ca personal există: 2 medici, 3 cadre superioare, 4 asistenți medicali și o îngrijitoare.
- *Farmacie cu circuit închis* – unde ca personal există: 1 farmacist, 3 asistenți medicali și o infirmieră.

Laboratoarele deservesc atât pacienții internați cat și pe cei din Ambulatoriul Integrat.

Aspectul general al clădirilor din cadrul Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși este bun, acestea fiind întreținute pentru a face față activităților pentru care sunt destinate.

România dispune de un potențial de dezvoltare important, dar insuficient utilizat, regiunile reprezentative având resurse substanțiale de dezvoltare.

În 2020, 37,40% din populație era expusă riscului de sărăcie și excluziune socială, fiind cu 13,6 pp mai mare decât în UE28 (23,7%, conf. Eurostat). Această diferență se resimte acut în rândul

populației cu vârsta cuprinsă între 0 -17 ani, unde procentul de expunere este de 49,20% (2021) (primul loc la nivel european, cu o medie de 26,40%), afișând în continuare o tendință de creștere.

Serviciile de bază răspund inadecvat la nevoile segmentelor de populație vulnerabilă în fața fenomenului amintit, iar deficitul condițiilor de dezvoltare din perspectivă socială, are un impact negativ asupra dezvoltării economice, cu preponderență în mediile rurale și urbane mici din România. Infrastructura în ansamblul său, este insuficientă, slab dotată și nesustenută.

Caracterizate în general de o capacitate slabă de a dezvolta și implementa în mod eficient proiecte de dezvoltare locală sustenabilă, de o calitate slabă a infrastructurii, de degradarea așezămintelor tradiționale cu valoare culturală și a monumentelor istorice, comunitățile urbane mici cu potențial de dezvoltare au nevoie de o mai bună organizare pentru a asigura conservarea resurselor și utilizarea acestora în scopul dezvoltării socio-economice.

Reprezentanții UAT Buhusi au inclus în Stragia de Dezvoltare a Orasului 2021-2027 obiectivele generale de dezvoltare ale Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși, respectiv:

1. Creșterea calitatii serviciilor medicale furnizate pacienților;
2. Îmbunătățirea calitatii serviciilor medicale prin reabilitarea infrastructurii serviciilor de sanatate si prin creșterea capacitatii si calitatii actului medical;
3. Ambulatoriu integrat: reabilitare circulației, cai de acces;
4. Rezolvarea infiltratilor ce apar in cabinetele din cadrul ambulatoriului integrat
5. Reabilitarea cailor de acces
6. Continuarea dotarii spitalului cu aparatura performanta
7. Dezvoltarea si diversificarea serviciilor medicale in sistem ambulator, atragerea de medici pe specialitati noi: cardiologie, psihiatrie, ATI, pediatrie, ingrijiri paleative etc.

Prin aceste masuri reprezentanții UAT Buhusi si conducerea Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși și-au propus in cadrul Strategiilor de Dezvoltare – creșterea si eficientizarea numărului de servicii medicale acordate în spital, coroborata cu o diminuare a costurilor actului medical.

Analiza SWOT privind sanatatea din cadrul Strategiei de Dezvoltare a orasului Buhusi evidentiaza urmatoarele particularitati:

Puncte tari	Puncte slabe
Spitalul “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși este cea mai importantă unitate medicală de la granița județului Bacău cu Județul Neamț, cu o ofertă foarte complexă de servicii de urgență și personal medical calificat, deservind circa 30.000 de locuitori.	În ultimii ani, se observă o creștere a morbidității la majoritatea bolilor, pe fondul îmbătrânirii populației, a accesului dificil la servicii medicale de calitate, a stilului de viață nesănătos, a poluării, etc.
Spitalul “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși a beneficiat în perioada 2008-2021 de investiții pentru modernizarea, dotarea și informatizarea unității susținute de Primăria Orașului Buhuși.	In anul 2016 au fost 14433 internări continue și de zi, iar in anul 2021 au fost 20074 internări continue și de zi, înregistrându-se o creștere de 39,08%.
În ultimele două decenii s-a dezvoltat rețeaua de unități medicale private din oraș (cabinete medicale de familie, generale și de specialitate, farmacii, cabinete stomatologice, laboratoare medicale, laboratoare de tehnică dentară, etc.).	Lipsa dotărilor si echipamentelor din cadrul laboratorului propriu. Salioanele de ATI și săli de operație nu sunt dotate cu echipamente specifice privind prevenirea infecțiilor și pt dezinfecție.
Oportunitati	Amenințari
Accesarea pentru ambulatoriu de specialitate a spitalului de fonduri externe.	Lipsa fondurilor locale, guvernamentale, europene pentru dotarea, echiparea unităților medicale

În perioada 2016-2022 au fost implementate următoarele proiecte cu finanțare nerambursabilă în cadrul Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși:

- Reabilitarea termică a clădirilor Spitalului Orășenesc Buhuși cod SMIS 114077 finanțat în cadrul POR 2014-2020, axa 3.1 valoare 6.395.477,42 lei.
- Reabilitarea, modernizarea și extinderea Ambulatoriului Spitalului Orășenesc Buhuși cod SMIS 126344, finanțat în cadrul POR 2014-2020, axa 8.1A, valoare de 10.703.533,39 lei .
- Îmbunătățirea capacității de răspuns la criza COVID -19, prin investiții specifice în cadrul Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei”, Buhuși, cod SMIS 152340, finanțat în cadrul POIM axa10, valoare de 10.565.692,90 lei



Imagine ansamblu Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși

Regimul juridic:

Terenul ocupat de ansamblul spitalului cu toate corpurile aferente este în Domeniul Public al UAT Buhuși conform HG 1347 / 2001 modificată prin HG 1476 / 2008, însumează o suprafață de 15.365,00 mp.

Date tehnice referitoare la situația actuală:

Corp spital:

Regimul de înălțime: D+P+5E+1Eth,

Suprafețe: $S_c = 907,50$ mp, $S_{cd} = 6.585,60$ mp

Înălțimile caracteristice sunt: H. nivel = 3,20m, H. max = 22,35m

Acoperișul este tip terasă necirculabilă.

Forma în plan a corpului spital este similară literei „T” acesta fiind alipit cu rost de dilatare și seismic pe latura dreaptă cu corpul ambulatoriului, cu care comunică funcțional la nivelurile: demisol, parter și etajul 1.

Corp Ambulatoriu de specialitate:

Regimul de înălțime: D+P+1E,

Suprafețe: $S_c = 1.078,00$ mp, $S_{cd} = 3.234,00$ mp

Înălțimile caracteristice sunt: H. nivel = 3,20 m, H. max = 7,05 m la atic și 9,93 m la coama invelitorii.

De la început, construcțiile au avut aceeași destinație: unitate spitalicească pentru îngrijire prin spitalizare sau ambulatoriu, spații tehnice, de îngrijire și servicii conexe. Pe parcursul timpului s-au

realizat refuncționalizări prin re compartimentari locale în scopul modernizării serviciilor și adaptării spațiilor la cerințele de calitate sau la impuneri dictate de acte normative.

Ansamblul Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși, este format din:

- un corp principal, cu regim de înălțime D+P+5E+1Eth, destinat exclusiv recepției și spitalizării pacienților.
- un corp secundar cu regim de înălțime D+P+1E ce adaposteste ambulatoriul de specialitate și cuprinde serviciile de diagnostic și tratament, policlinica pentru adulți și copii, laboratorul, compartimentul de imagistică. Acest corp este aliniat la artera principală de circulație de la Est – str. Voioaga, ceea ce asigură accesul facil al publicului în cadrul său.
- alte corpuri de clădire distribuite neuniform în incintă cu următoarele funcțiuni: Bloc Alimentar, centrala termică, **post trafo**, stație oxigen, atelier reparații, garaje pentru salvări și diverse spații de depozitare și magazine.

2.2. Particularități ale amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse pentru realizarea obiectivului de investiții, după caz:

a) descrierea succintă a amplasamentului/amplasamentelor propus/propuse (localizare, suprafața terenului, dimensiuni în plan):

Terenul este delimitat pe latura vestică de strada Voioaga, artera din care se realizează accesul auto și pietonal precum și cel pentru situații de urgență în incinta spitalului. Corpurile principale ale spitalului sunt dispuse pe teren în apropierea limitei cu strada Voioaga, strada care se intersectează în fața spitalului cu str. Tineretului care face legătura directă cu centrul civic și administrativ al orașului. Ca o particularitate a sitului studiat, remarcăm faptul că axul străzii Tineretului se include în corpul central (cel mai înalt) al spitalului, devenind pentru aceasta capăt de perspectivă.

- La Sud – locuințe colective cu regim de înălțime P+4E, Biserca, Cale de acces
- La Nord – proprietăți particulare – supermarket Lidl și parcare aferentă
- La Vest – str. Voioaga și Intersecția strazilor Voioaga și Tineretului
- La Est – stadionul tineretului.

b) surse de poluare existente în zonă:

Zona este preponderent populată cu gospodării (locuințe și anexe ale acestora).

Nu au fost identificate potențiale surse de poluare.

c) particularități de relief:

Orașul se află în nord-vestul județului Bacău, la limita cu județul Neamț, în sud-estul depresiunii Cracău-Bistrița (la 235 m altitudine) la confluența pârâului Români cu râul Bistrița, la 24 kilometri nord-vest de Bacău pe terasele superioare ale Bistriței, dincolo pe versanții sud-vestici ai dealului Runc. Este traversat de șoseaua națională DN15, care leagă Bacăul de Piatra-Neamț. Din acest drum, la Buhuși se ramifică șoseaua județeană DJ156B, care duce spre sud-vest la Blăgești, și șoseaua județeană DJ158, care duce spre nord în județul Neamț la Români, Moldoveni și Secuieni (unde se termină în DN2). Prin oraș trece și calea ferată Bacău-Bicaz, care este deservit de stația Buhuși. În componenta orașului Buhuși intra și localitățile Marginea și Runcu. Sub aspect

administrativ, teritoriul orașului Buhuși se învecinează cu un număr de cinci unități administrativ-teritoriale aparținând la două județe, după cum urmează:

- la nord: comunele Costișa și Români, jud. Neamț;
- la est: comuna Bahna, jud. Neamț;
- la sud: comuna Racova, jud. Bacău;
- la vest: comuna Blăgești, jud. Bacău.

Orașul Buhuși este singura localitate urbană care face parte din zona de influență a orașului Bacău, alături de un număr de 34 de comune rurale, având, la rândul său, o mică zonă de polarizare locală la limita dintre județele Bacău și Neamț, formată din comunele adiacente - Racova, Blăgești, Costișa, Români și Bahna

d) nivel de echipare tehnico-edilitară al zonei și posibilități de asigurare a utilităților:

Clădirea spitalului este racordată la sistemul de apă potabilă și canalizare, la sistemul de energie și gaz național.

e) existența unor eventuale rețele edilitare în amplasament care ar necesita relocare/protejare, în măsura în care pot fi identificate:

Spitalul nu este localizat în interiorul unor arii naturale protejate, a unor obiective, situri sau areale încadrate în Lista Monumentelor Istorice și nici în limitele de protecție ale acestora.

f) posibile obligații de servitute;

Nu este cazul.

g) condiționări constructive determinate de starea tehnică și de sistemul constructiv al unor construcții existente în amplasament, asupra cărora se vor face lucrări de intervenții, după caz;

Nu este cazul.

h) reglementări urbanistice aplicabile zonei conform documentațiilor de urbanism aprobate - plan urbanistic general/plan urbanistic zonal și regulamentul local de urbanism aferent;

Nu este cazul.

i) existența de monumente istorice/de arhitectură sau situri arheologice pe amplasament sau în zona imediat învecinată; existența condiționărilor specifice în cazul existenței unor zone protejate sau de protecție.

La această dată pe amplasamentul proiectului nu sunt deținute informații privind existența de monumente istorice sau arhitecturale.

3. Situația existentă

Având în vedere contextul actual generat de evoluția pe plan mondial a infectării cu virusul SARS-CoV-2, alături de durata de viață adeseori depășită a unităților spitalicești la nivel național, cât și uzura morală a materialelor, fluxurilor, echipamentelor și dotărilor, riscul de contaminare cu infecții nosocomiale, conduc la concluzia că este imperios necesară adaptarea la noile cerințe, prin modernizarea compartimentelor de specialitate care să răspundă la necesitățile medicale actuale ale

comunităților pe care le deservesc.

Numărul persoanelor internate în Spitalul “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși a crescut cu **39,08%** în perioada 2016-2021 (anii 2020 și 2021 au fost ani pandemici).

În anul 2016 au fost 14433 internări continue și de zi, iar în anul 2021 au fost 20074 internări continue și de zi, înregistrându-se o creștere de 39,08%. Serviciile clinice și paraclinice în anul 2016 au fost în număr de 23803, iar în anul 2021 în număr de 44712, fiind în creștere cu 87,84%.

Primele 3 secții ca număr de pacienți sunt: Chirurgie Generală cu 737 internari, Medicină Internă cu 637 internari și Boli Infecțioase cu 599 internări.

În cabinetele din cadrul Ambulatoriului Integrat s-a realizat un număr de 38794 consultații, primele 3 cabinete ca număr de consultații fiind: Medicină Internă 5097 consultații, Oftalmologie 4430 consultații și Pediatrie 3644 consultații.

În cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși, personalul este cuantificat astfel:

Numărul total de personal este de 309, din care:

- personal medical 262
- personal auxiliar 47.

La aceasta data, situația existenței a celor trei compartimente din spital care fac obiectul acestei investiții este următoarea:

1.LABORATOR ANALIZE MEDICALE

Structura de personal:

2-medici specialisti medicina de laborator

1-chimist

2-biologi

4-asistenti medicali

1-personal auxiliar

Dotarea cu echipamente medicale:

- Hematologie – analizor pana la 18 parametri inclusiv – ABX MICROS 60
- Hemostaza – analizor coagulare cu cel puțin un canal de citire – coagulometru cu 2 canale trombotimer 2
- Biochimie analizor – MIURA 200
- Analizor stripuri de urină – DIRUI H-50
- Analizor stripuri de urină – DIRUI H-100
- Hota flux laminar vertical – BSC-68011
- Centrifugă cu rotor – SWING AUT ROTOFIX 32 A
- Centrifugă electrică – JANETZKY
- Centrifugă – JOUAN
- Microscop binocular – AXL
- Microscop binocular
- Microscop ML-4
- Autoclav – POLEAX EC
- Incubator (termostat) – JOUAN EB-53
- Sterilizator (etuva) – TAU STERIL 2000 automatic 17 l
- Balanță analitică
- Balanță tehnică

Activitatea medicala

Laboratorul este autorizat sa realizeze analize medicale in regim ambulatoriu si de spital, dupa cum urmeaza:

Activitatea medicală:

- Tipul analizei – hematologie
- Material analizat (probă)

- Sânge

Analiza / principiul analitic

- Hemoleucogramă completă / determinare automată a elementelor figurate din sânge / spectroscopie de impedanță fotometrie
- Parametrii determinați
- AC. ANTI HCV
- AC. ANTI HIV 1+2
- AC. ANTI HELICOBACTER PYLORI
- AC. ANTI HAV IGM
- PSA
- Hemoragii oculte
- Tipul analizei – Microbiologie
- Exsudat nazal
- Exsudat faringian
- Urocultură
- Antibiotogramă
- Tipul analizei – Parazitologie
- Microscopie optică
- Material analizat (probă)
- Materii fecale
- Parametrii determinați:
- Protozoare:
- Giardia Duodenalis
- Entamoeba Coli
- Ancylostoma duodenale
- Strongiloides stercoralis etc

Echipamentele din cadrul Laboratorului sunt din anul 2010 și 3 echipamente sunt din 2020.

2.BLOC OPERATOR

Infrastructura din Blocul Operator:

- 2 sali de operatie sector aseptice
- 1 sala de operatie sector septic
- 1 salon preoperator
- 1 salon trezire
- Cabinet asistenti medicali
- Grupuri sanitare
- Depozit materiale sanitare
- 2 Spalatoare instrumentar
- Vestiar personal Bloc Operator
- Grup sanitar medici
- Depozit lenjerie curata
- Depozit lenjerie murdara

Structura de personal din Blocul Operator:

In Blocul Operator isi desfasoara activitatea un numar de:

- 10-medici(4 chirurghi, 2 ortopedie traumatologie, 2 ginecologie, 1 orl, 1 urologie)
- 4-asistenti medicali
- 1-personal auxiliar

Dotarea cu echipamente medicale:

- Trusă instrumentar chirurgie generală
- Aspirator chirurgical
- Defibrilator
- Targă transport pacienți

- Masă operație
- Lampă scialitică
- Aparat anestezie
- Turn laparoscopic
- Electrocauter
- Aspirator
- Negatoscop
- Lampa U.V.

Activitatea medicală din blocul operator:

- Apendicectomii
- Hernii
- Colectectomii
- Varice
- Hemoroidectomii
- Ablatia formațiuni tumorale
- Eventratii, amputații de necesitate, artrotomii
- Reparare tendon
- Sinovectomii
- Repararea rupturii musculare

Echipamentele din cadrul Blocul Operator sunt din anul 2009 și parțial din anul 2020.

3.ATI

Infrastructura din compartamentul ATI este următoarea:

- 5 paturi ATI: 4 paturi sector aseptice, 1 pat sector septic
- UTS
- Grupuri sanitare
- Depozit lenjerie curată
- Depozit lenjerie murdă
- Cabinet asistenți medicali

Structura de personal din compartamentul ATI este următoarea:

- 3-medici specialiști ATI
- 5-asistenți medicali
- 5-personal auxiliar

Dotarea cu echipamente medicale:

- Concentrator de oxigen Devilbiss (2 bucăți)
- Aspirator Vacuson 18 (1 bucată)
- Aparat de ventilație mecanică (1 bucată)
- Monitor funcții vitale (4 bucăți)
- Defibrilator portabil (1 bucată)
- Pulsoximetru portabil (1 bucată)
- Tensiometru mecanic cu stetoscop (1 bucată)
- Glucometru (1 bucată)
- Rampă distribuția gazelor medicale (5 bucăți)
- Injectomat (1 bucată)
- Infuzomat (1 bucată)
- Sistem de analiză a gazelor și a chimiei sanguine Edan (1 bucată)
- Aspirator chirurgical (1 bucată)
- Defibrilator paramedic (1 bucată)
- Videolaringoscop (1 bucată)

Activitatea medicală din compartamentul ATI:

Bolile cel mai frecvent tratate în cadrul compartimentului sunt:

- HDS Melena și hematemă
- Pacienții postoperatorii (colecistita acută litiazică și alitiazică)

- Ocluzie intestinală
- Apendicită acută
- Hernie inghinală
- Varice hidrostatice
- Gangrenă diabetică
- Insuficiență cardiacă
- Insuficiență respiratorie BPOC acutizat
- Epa mixt hta; fibrilație atrială și flutter
- Șoc cardiogen
- Ciroză hepatică
- Sindrom febril
- Pneumopatie acută

Echipamentele din cadrul ATI sunt din anul 2016 și parțial din anul 2019.

Echipamentele destinate reducerii infecțiilor nosocomiale pentru toate celelalte secții / compartimente din cadrul spitalului sunt la un nivel minim de materiale de dezinfecție și câteva lămpi UV mici. Din păcate resursele financiare disponibile nu au permis dotare cu echipamente care să contribuie la reducerea infecțiilor nosocomiale.

4. Necesitatea și oportunitatea obiectivului de investiții “Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși

Planul Național de Redresare și Reziliență al României reprezintă una din sursele de finanțare pentru domeniul sănătății și este conceput așa încât să asigure un echilibru optim între prioritățile Uniunii Europene și necesitățile de dezvoltare ale României, în contextul recuperării după criza COVID-19, care a afectat semnificativ țara, așa cum a afectat întreaga Uniune Europeană și întreaga lume.

Obiectivul general al PNRR al României este dezvoltarea României prin realizarea unor programe și proiecte esențiale, care să sprijine reziliența, nivelul de pregătire pentru situații de criză, capacitatea de adaptare și potențialul de creștere, prin reforme majore și investiții cheie cu fonduri din Mecanismul de Redresare și Reziliență. Principalele obiective ale PNRR în domeniul Sănătății vizate de prezentul proiect sunt:

- Reducerea ratei de mortalitate evitabile prin creșterea ponderii măsurilor preventive, extinderea accesului la diagnostic precoce și tratament, respectiv prin creșterea capacității de integrare între diferitele niveluri de asistență medicală;
- Creșterea accesului la servicii medicale de calitate;
- Creșterea siguranței pacienților, a calității actului medical și a accesului la serviciile medicale de specialitate, prin investiții în infrastructura spitalicească publică.

Principalele tipuri de intervenții finanțabile prin PNRR ce vor fi vizate de proiectul de față sunt:

- Investiții în infrastructură spitalicească publică nouă, cu scopul furnizării de noi servicii medicale sau îmbunătățirii calității serviciilor medicale furnizate;
- Investiții în echipamente medicale și aparatură pentru infrastructura sanitară nou construită;
- Investiții în dotarea spitalelor publice cu echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții în mediul de spital.

În ceea ce privește durabilitatea în atingerea obiectivelor de investiții, Spitalul “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși va aduce o contribuție majoră la obiectivele strategice ale Guvernului pentru îmbunătățirea sănătății populației și dezvoltarea sistemului de sănătate.

Prin investiții ce țin de infrastructura specifică (rețele de alimentare cu apă și canalizare, infrastructură de sănătate, socială și educațională la standarde moderne), cât și inițiative ce vizează creșterea calității și a eficienței acestor servicii, UAT Orașul Buhuși urmărește ameliorarea calității vieții în comunitate, consolidarea atașamentului și a nivelului de implicare ale cetățenilor și promovarea valorilor și a identității locale.

Identificarea unor oportunități generate de creșterea numărului de pacienți a determinat administrația locală a orașului și conducerea Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși să propună, ca urmare a evaluării situației existente din cadrul Laboratorului de Analize, a Blocului Operator și a secției ATI obiectivului de investiții **“Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși”**.

Pentru obiectivul vizat nu a fost întocmită o documentație de avizare a lucrărilor de intervenție întrucât activitățile din cadrul proiectului nu se supun Legii nr.50/1991 cu modificările și completările ulterioare, oportunitatea promovării obiectivului și scenariile propuse spre analiză prin prezenta documentație rezultă din suma constatărilor și necesităților directe ale conducerii spitalului și a specialiștilor săi.

Managementul actual al spitalului, urmărind în primul rând interesul public, este îndreptat spre îndeplinirea scopului sau furnizarea de servicii medicale performante pentru un număr cât mai mare de pacienți care necesită reabilitarea sănătății. Acest deziderat se poate realiza atât prin modernizarea și reabilitarea infrastructurii spitalului, prin dotarea cu aparatură medicală performantă în scopul creșterii gradului de acuratețe a diagnosticului și a eficienței tratamentelor administrate pacienților, cât și prin pregătirea profesională continuă a personalului angajat.

Infecțiile intraspitalicești sau nosocomiale (IN) reprezintă o importantă problemă de sănătate publică, fiind o cauză a morbidității și mortalității pe plan mondial, cu un deosebit impact economic și uman, prin prelungirea perioadei de internare și creșterea costurilor. Aceste aspecte pot fi cauzate de creșterea aglomerației umane, frecvența tot mai mare a deficitelor imunitare (grupe de vârstă cu risc crescut, comorbidități, tratamente), emergența rezistenței bacteriene la antibiotice. Prevalența cea mai înaltă a IN s-a evidențiat în unitățile de terapie intensivă. Atât țările dezvoltate, cât și cele cu un venit economic scăzut se confruntă cu povara infecțiilor nosocomiale. Cele mai frecvente IN sunt infecțiile plăgilor chirurgicale, infecțiile tractului urinar, infecțiile căilor respiratorii inferioare și infecțiile de la nivelul fluxului sanguin. Agenții patogeni responsabili pentru IN variază în funcție de patologia pacientului, de tipurile de servicii medicale, dar și de la țară la țară, putând fi de natură bacteriană, virală sau fungică, din mediul spitalicesc; aceste microorganisme prezintă un grad ridicat de rezistență la tratamentul antimicrobian specific și se răspândesc foarte ușor în organismul uman.

Infecțiile nosocomiale reprezintă infecțiile contractate de un pacient în cursul internării într-o unitate sanitară. Sunt considerate nosocomiale infecțiile apărute la cel puțin 48 de ore de la data internării. Toți pacienții spitalizați sunt expuși riscului de a dezvolta o infecție nosocomială, totuși, unii dintre aceștia sunt mai vulnerabili: vârstnicii, copii foarte mici, persoanele cu boli cronice, în special diabet zaharat, fumătorii, persoanele cu afecțiuni maligne sau care primesc tratament imunosupresor (chimioterapie, corticoterapie, radioterapie).

Infecțiile nosocomiale prezintă un impact deosebit asupra calității vieții pacientului, în multe cazuri putând evolua spre deces. De asemenea, aceste infecții cresc considerabil costurile economice, prin prelungirea spitalizării, creșterea perioadei de incapacitate de muncă, utilizarea crescută a antibioticelor și a altor metode de tratament, precum și necesitatea unor teste suplimentare de diagnostic.

Fiind tot mai cunoscută povara acestor infecții, în diferite țări au fost dezvoltate sisteme naționale de supraveghere care și-au demonstrat deja eficiența prin reducerea infecțiilor nosocomiale. Astfel de programe de supraveghere, prevenire și control au fost deja puse în practică încă din anii 1950.

Studii realizate în întreaga lume evidențiază faptul că infecțiile nosocomiale reprezintă o cauză majoră de morbiditate și mortalitate. Atât țările dezvoltate, cât și cele cu un venit economic scăzut se confruntă cu povara infecțiilor nosocomiale. Într-un studiu al Organizației Mondiale a Sănătății (OMS), care a cuprins 55 de spitale din 14 țări, aproximativ 8,7% din pacienții internați au dezvoltat o infecție nosocomială. Pentru că sunt în mare parte nerecunoscute/ neraportate/ subraportate în țările cu venituri mici, există riscul creșterii incidenței lor, cu urmări deosebit de grave asupra sănătății populației.

Cele mai frecvente infecții nosocomiale sunt infecțiile plăgilor chirurgicale, infecțiile tractului urinar, infecțiile căilor respiratorii inferioare și infecțiile de la nivelul fluxului sanguin. Diverse studii au arătat că prevalența cea mai înaltă a infecții nosocomiale este în unitățile de terapie intensivă și în secțiile de chirurgie și ortopedie. Ratele cele mai crescute ale acestor infecții sunt evidențiate printre pacienții cu susceptibilitate mare din cauza vârstei (copiii mici, prematurii și vârstnicii), a bolilor cronice și/sau a tratamentelor imunosupresoare.

Rezervoarele de transmitere a infecții nosocomiale

Agenții infecțioși care cauzează infecții nosocomiale pot proveni din surse diferite:

○ Sursele endogene sunt reprezentate de situsurile organismului uman, normal colonizate de microorganisme. Ex.: nazofaringele, tractul gastrointestinal, tractul genito-urinar. Bacteriile prezente în aceste situsuri pot provoca infecții prin transmiterea lor către alte situsuri ale aceluiași organism. De exemplu, bacteriile gram-negative de la nivelul tractului digestiv pot cauza frecvent infecții ale plăgilor chirurgicale de la nivelul abdomenului sau infecții urinare la pacienții sondați.

Sursele exogene includ alți pacienți infectați, vizitatorii, personalul medical. Bacteriile se transmit de la o altă persoană/ alt pacient la alți pacienți în mai multe moduri:

- Prin contact direct între pacienți (mâini murdare, picături de salivă, secreții nazale și/sau faringiene, sau alte lichide biologice).
- Prin personalul medical, care poate fi purtător temporar sau permanent al unor microorganisme patogene.
- Prin obiecte sau substanțe recent contaminate (material medical, îmbrăcăminte etc.) de către alte surse umane (prin mâinile contaminate ale pacienților, personalului medical sau vizitatorilor).
- Prin contactul cu microorganisme care supraviețuiesc în mediul spitalicesc: bacterii precum *Pseudomonas*, *Acinetobacter*, *Mycobacterium* pot supraviețui în apă, în mediile umede, în lenjerie și chiar în produsele dezinfectante sau în cele care, în mod normal, trebuie să fie sterile, ca și în alimente; în particulele de praf, ca și în picăturile Flugge, emise prin tuse sau strănut, bacteriile pot supraviețui în aer timp de mai multe ore, putând fi inhalate de pacienți.

Probabilitatea ca un microorganism să cauzeze infecții nosocomiale depinde, pe de o parte, de caracteristicile acestuia (virulența crescută a microorganismului, rezistența la antibiotice și mărimea inoculului microbial) și, pe de altă parte, de statusul imun compromis al pacientului, perioada de spitalizare, durata prelungită a antibioterapiei.

Obiectivul general al obiectului de investiții este: Creșterea gradului actului medical și a siguranței pacienților în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși prin achiziționarea de echipamente pentru reducerea infecțiilor nozocomiale.

Orasul Buhuși se incadrează în randul oraselor mici si mijlocii avand o populatie de 22.642 locuitori in anul 2021, conform INSSE. Conform Atlasului Zonelor Urbane marginalizate in orasul Buhusi 56.50 % din populatie este dezavantajata pe cel puțin un criteriu dintre cele 4 monitorizate si numai 43.50 % din populatie traieste in zone nedezavantajate. In cadrul proiectului vor fi realizate obiective care vor conduce la diferente in ceea ce priveste starea de sanatate a populatiei, in special a celei din zone defavorizate economic, prin diagnosticarea bolilor in stadiul incipient si tratarea cu succes a unor afectiuni mai usoare, prevenind astfel agravarea lor si scaderea ponderii persoanelor cu nevoi medicale neacoperite.

Contributia proiectului la indeplinirea obiectivelor privind prevenirea, diagnosticul și tratamentul infecțiilor asociate asistenței medicale, consideră drept unele dintre măsurile principale ”organizarea în unitățile medicale de spitalizare continuă a unor structuri funcționale de boli infecțioase pentru izolarea/gruparea și tratarea pacienților cu IAAM determinate de microorganisme MDR și cu infecții cu *Clostridium difficile*”, precum și ”definirea și dezvoltarea

laboratoarelor de referință și a celor cu capacitate de investigații și analize microbiologice specializate”.

Proiectul va contribui direct la:

- accesul sporit la servicii de îngrijire medicală primară a persoanelor defavorizate din mediul rural, persoane cu acces deficitar la servicii de sănătate;
- accesul sporit la servicii preventive și de îngrijire medicală primară a persoanelor defavorizate;
- preluarea cazurilor cu afecțiuni medicale de gravitate;
- dezvoltarea de centre medicale moderne, capabile să furnizeze îngrijire primară continuă;
- reducerea internărilor evitabile;
- accesibilizarea ofertei de servicii de asistență în cadrul spitalului;
- reducerea inegalităților în ceea ce privește starea de sănătate a populației prin diagnosticarea bolilor în stadiul incipient;
- reducerea ponderii persoanelor cu nevoi medicale neacoperite.

Obiectivele specifice sunt:

- **Modernizare infrastructurii existente pentru reducerea infecțiilor nosocomiale în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși**
- **Creșterea gradului de identificare a infecțiilor nosocomiale prin modernizarea laboratorului de analize de microbiologie specializate din cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși**
- **Achiziționarea de echipamente destinate reducerii infecțiilor nosocomiale pentru activitățile din cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși**
- **Dezvoltarea palierului de investigații medicale, diagnostic și tratament precum și prevenirea a infecțiilor nosocomiale**

Scopul investiției reprezintă modernizarea infrastructurii medicale prin achiziționarea de echipamente pentru Blocul Operator, ATI și Laboratorul de Analize din cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși pentru asigurarea unor servicii medicale de calitate și la standarde europene. Astfel, se vor reduce cheltuielile actuale cu întreținerea unității sanitare în vederea respectării celor mai înalte standarde igienico-sanitare, de siguranță.

Proiectul **“Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși** va duce la reducerea costurilor cu deplasarea pacienților în oraș între diversele locații în care se află unități sanitare modernizate care pot identifica infecțiile nosocomiale, realizându-se economii prin scăderea timpului necesar pentru diagnosticare și tratament.

Îmbunătățirea condițiilor de muncă va duce la creșterea satisfacției angajaților la locul de muncă având ca efect direct creșterea eficienței muncii acestora.

Grupurile tinta: îl constituie toți locuitorii Orașului Buhuși 22664 persoane, conform INSSE la 1 ianuarie 2022, dar și populația din zonele limitrofe (comuna Racova, comuna Gărleni, comuna Blăgești, comuna Costișa, comuna Români).

Astfel, din documentele interne ale unității sanitare, reiese că numărul pacienților care au beneficiat în anul 2021 de serviciile medicale ale Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși este de 20074 internări continue și de zi și de 44712 de serviciile clinice și paraclinice.

Resursele umane ale Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși sunt:

Medici – 41

Medici rezidenți – 13

Farmacисти – 1

Alt personal superior sanitar – 7

Personal mediu sanitar – 128

Personal auxiliar sanitar – 72

Personal auxiliar – 47

Prezentul proiect are în vedere realizarea unor obiective care se adresează tuturor categoriilor sociale, reușind astfel să acopere nevoile medicale ale comunității locale din Orașul Buhuși și din zonele limitrofe.

Justificarea investiției:

Prin reducerea infecțiilor asociate asistenței medicale se urmărește creșterea calității actului medical, îmbunătățirea siguranței pacientului, scăderea costurilor datorate îngrijirilor suplimentare.

În acest sens, achiziționarea unor echipamente destinate reducerii infecțiilor asociate asistenței medicale sprijină activitatea de prevenire a acestora prin:

- asigurarea unui mediu de îngrijire curat
- utilizarea unor dispozitive, echipamente medicale curate- sterilizate
- îmbunătățirea practicilor medicale
- dezvoltarea continuă a cunostintelor medicale în rândul angajaților

Totodată, adoptarea unor astfel de strategii va diminua pierderile economice rezultate din costurile îngrijirilor suplimentare.

Situația existentă privind infecțiile nosocomiale la nivelul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși la nivelul anului 2021 este următoarea:

Rata infecțiilor nosocomiale pentru anul 2021 0,25%

<i>Rata infecțiilor Clostridium difficile anul 2021</i>	0,25%
<i>Rata infecțiilor microorganisme MDR depistate și declarate în anul 2021</i>	0
<i>Numarul de probe analizate de microbiologie în anul 2021</i>	8012 din care: - 877 probe (probe de aeromicroflora, tampoane de pe suprafețe, teste de la personalul medical) - 7135 probe microbiologie (coproparazitologic, hemoragii oculare, uroculturi, exudat faringian)
<i>Gradul de ocupare al unității sanitare în anul 2021</i>	70,53%

Dotarea existentă la nivelul Blocului Operator, în Laboratorul de analize și în ATI este minimală, nu există echipamente corespunzătoare (numeric sau tehnic) pentru reducerea infecțiilor nosocomiale, fapt ce determină medicii specialiști care deservește structurile medicale respective să redirecționeze pacienții care sunt cu astfel de infecții către alte unități de spitalizare județene sau regionale și să crească numărul zilelor de internare cu costuri suplimentare atât pentru spital cât și pentru pacienți.

Prin proiect se va asigura un mediu adecvat desfășurării activității medicale, se va crea baza materială necesară desfășurării unui act medical de calitate.

Așadar prin proiect se propune dotarea Blocului Operator, a Laboratorului de analize și a ATI cu echipamente de ultimă generație și la cel mai înalt grad de performanță astfel încât activitatea medicală să se poată desfășura în condiții optime.

Principala problemă existentă este faptul că echipamentele folosite, în prezent, în cadrul compartimentelor care fac obiectul proiectului prezintă urme accentuate de uzură tehnică și morală, nu sunt performante și nu reduc riscul apariției infecțiilor nosocomiale.

O a doua categorie de probleme o reprezinta lipsa unor echipamente din dotarea actuala a spitalului, echipamente necesare desfasurarii actului medical in vederea furnizarii de servicii medicale corespunzatoare pacientilor pentru prevenirea și reducerea infecțiilor nosocomiale.

In momentul de fata exista resurse umane calificate si disponibile pentru a asigura utilizarea echipamentelor cu care este dotat spitalului.

Motivarea alegerii echipamentelor, deriva atat din experienta profesionala a medicilor angajati, cat si conform legislatiei in vigoare:

- Ordinul nr. 1.608 din 14 iunie 2022, privind modificarea si completarea Ordinului ministrului sanatatii publice nr. 1.301/2007 pentru aprobarea Normelor privind functionarea laboratoarelor de analize medicale
- Ordinul 914/2006 pentru aprobarea normelor privind condițiile pe care trebuie să le îndeplinească un spital în vederea obținerii autorizației sanitare de funcționare
- Legea nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății.

Modul de întreținere a noilor echipamente/dotări:

Membrul în echipa de implementare a proiectului, numit de conducerea Spitalului "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhusi, va coordona intretinerea echipamentelor achizitionate, pe intreaga perioada de viata a acestora și pe perioada de durabilitate a proiectului. Acesta va coordona planificarea si executarea operatiunilor de intretinere care, conform manualelor fiecarui echipament, pot fi efectuate de utilizator. De asemenea, se va ocupa cu urmarirea intervalelor de intretinere si va tine legatura cu entitatile autorizate sa efectueze operatiuni de intretinere specializate, care nu pot fi efectuate de personalul care utilizeaza echipamentele.

Sustenabilitate

Descriere/Valorificarea rezultatelor

Activitatea Spitalului este sustinuta din punct de vedere financiar din doua surse majore: Casa de Asigurari de Sanatate/Directia de Sanatate Publica (servicii medicale) si Bugetul local (costuri administrative). In perioada de realizare a investitiei si in perioada de operare a investitiei, contractele pentru servicii medicale vor continua sa fie decontate conform legislatiei in vigoare, acoperind necesarul financiar pentru functionare. Din punct de vedere al sustenabilitatii pentru administrarea si functionarea cladirii rezultatul proiectului consta in scaderea costurilor administrative prin degrevarea bugetului local de costurile pentru dotari cu echipamente medicale specifice prevenirii și reducerii infecțiilor. După finalizarea proiectului se vor înregistra economii la bugetul local si Primaria va continua sa aloce anual aceleasi sume pentru functionarea spitalului, compensand economia înregistrata, cu cresterea alocarii financiare pentru activitatea institutiei medicale.

Dotarile vor necesita in perioada de operare (post garantie) de servicii de mentenanta pentru revizia periodica a echipamentelor si indeplinirea obligatiilor legale referitoare la avize/autorizatii de functionare. Serviciile de mentenanta vor fi externalizate. Plecand de la caracteristicile echipamentelor de ultima generatie si garantia oferita de producatori, costurile vor avea o pondere nesemnificativa in bugetul operational al unitatii medicale.

Concluzionand, din punct de vedere financiar nu vor exista costuri suplimentare in perioada de operare, comparativ cu costurile actuale. In acest context sustenabilitatea financiara in perioada de operare va fi asigurata fara eforturi financiare suplimentare pentru bugetul local. Spitalul va continua sa asigure servicii medicale in limita spatiilor si personalului existent, pe baza contractelor de servicii medicale cu Casa de Asigurari Sanatate si Directia de Sanatate Publica si va fi sustinut de la Bugetul local pentru costurile administrative.

Relevanță:

Contributia proiectului la realizarea obiectivului vizează Dezvoltarea capacității de investiții în infrastructura sanitară prin Dezvoltarea infrastructurii medicale prespitalicești, în cadrul Pilonului V Sănătate Componenta C12 – Sănătate Investiția Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale din cadrul PNRR

Proiectul va contribui direct la:

- dezvoltarea si diversificarea serviciilor medicale;
- implicarea autoritatilor locale si a unitatii medicale pentru îmbunătățirea accesului la servicii de sănătate;
- atingerea obiectivelor in domeniul egalitatii de sanse;
- imbunatatirea calitatii serviciilor publice din domeniul sanitar prin modernizarea Laboratorului de analize, Blocului Operator și ATI din cadrul Spitalului „Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși;
- utilizarea eficienta a resurselor disponibile in sanatate.

Contributia proiectului la indeplinirea Strategiei de Strategia de Dezvoltare Regionala.

Prezentul proiect se adreseaza urmatoarelor masuri sectoriale:

- „Creșterea accesului la servicii de sănătate de calitate”, cu masurile principale;
- „Extinderea si diversificarea serviciilor de sanatate”;
- „Extinderea, diversificarea și îmbunatatirea accesului grupurilor vulnerabile si a comunitatilor izolate la servicii de sanatate, educatie, sociale si locuire”.

Strategii relevante:

- Strategia Națională de Sănătate 2014-2020
- Planul de Dezvoltare Regională Nord-Est
- Strategia de dezvoltare a UAT Orașul Buhuși
- Strategia de dezvoltare a Județului Bacău

Riscuri

Caracteristicile unei finantari nerambursabile din fonduri europene implica un grad ridicat de birocratie, numar mare de entitati implicate in monitorizare, grad crescut de interpretabilitate a procedurilor, termene mari intre etapele implementarii proiectului (depunere aplicatie, evaluare, contractare, realizare activitati, decontare cheltuieli, controale ex-post, etc) si modificari ale documentelor procedurale cu impact asupra schimbarii conditiilor initiale.

La acestea se adauga sistemul de achizitii publice care permite castigarea competitiei de catre contractanti incapabili sa finalizeze contractele in conditii de calitate - timp si supraincercarea echipei de implementare a proiectului.

Din acest context rezulta riscurile legate de implementarea proiectului.

Risc identificat	Masuri de atenuare a riscului
Cererea de finantare este nefinantabila dupa parcurgerea etapei de evaluare tehnico-financiara (nu obtine un punctaj minim necesar).	Punctajul obtinut de o cerere de finantare este structurat pe: - Contributia proiectului la realizarea Obiectivului specific - Respectarea principiilor privind dezvoltarea durabila, egalitatea de sanse, de gen si nediscriminarea - Complementaritatea cu alte investitii realizate din axele prioritare ale PNRR, precum si din alte surse de finantare - Calitatea, maturitatea si sustenabilitatea proiectului - Capacitatea operationala a solicitantului. Plecand de la criteriile dependente de natura investitiei se determina punctajul maxim posibil de obtinut. Pentru a obtine un punctaj minim este nevoie de puncte si la celelalte criterii. Celelalte puncte acordate criteriilor dependente de calitatea documentatiei tehnice si calitatea cererii de finantare pot fi maximizate printr-o comunicare eficienta cu contractantii

	implicati. Stabilirea temei de proiectare, discutarea solutiilor tehnice propuse in vedrea atingerii indicatorilor punctati, analiza elementelor documentatiilor in toate etapele de realizare pot conduce la obtinerea unui punctaj care sa permita plasarea aplicatiei in zona proiectelor contractabile (in limita alocatiei financiare pentru PI) Solicitarea de clarificari de la finantator este esentiala pentru reducerea riscului
Lipsa ofertanților în cadrul procedurilor de achiziție	Ca urmare a creșterilor generate de scumpirea carburanților , a conflictelor armate și precum și trecerea prin pandemia COVID - 19 prețurile echipamentelor fluctuează existând riscul ca valoarea estimate în baza ofertelor de preturi din luna septembrie 2022 sa nu fie suficiente. Este necesar ca ofertantilor să li se prezinte aceasta situatie și sa ia in calcul prevederile OUG 64/2022 la întocmirea ofertei.
Imposibilitatea atingerii indicatorilor datorită supraestimării acestora și retragerea parțială a finanțării	Estimarea realistă a indicatorilor în cadrul cererii de finanțare Evaluarea periodică, pe parcursul implementării proiectului - în ședințele de monitorizare, a gradului de îndeplinire a indicatorilor
Neclaritatea procedurilor de evaluare si monitorizare	In situatia in care in perioada de expost, finantatorul emite inca corectii financiare, riscul este unul asumat de solicitant. Se va pastra corespondenta cu finantatorul si in cazul in care corectiile financiare au la baza elemente neclare (interpretari, aplicari exante, etc) solicitantul isi va apara interesele in instanta

Capacitate administrativă

Plecand de la complexitatea procedurilor de monitorizare, corelat cu faptul ca personalul din cadrul aparatului propriu al primarului desfasoara si activitati curente, altele decat cele de implementare a proiectului, s-a decis contractarea serviciilor de management pentru realizarea documentelor solicitate de finantator (rapoarte tehnice si financiare, acte aditionale contract de finantare, notificari privind modificari ale aplicatiei, CR, CP,etc).

Managementul proiectului va fi realizat de catre doua echipe:

- echipa de implementare proiect formata din angajati ai UAT și din reprezentantul Spitalului;
 - echipa de management a contractantului de servicii in management de proiect.
- Cele doua echipe vor derula activitati complementare si vor colabora pentru un management eficient al proiectului. Echipa de implementare a proiectului (UAT) va fi constituita din:
- manager proiect;
 - responsabil financiar;
 - responsabil cu publicitatea
 - responsabil tehnic;
 - responsabil tehnic din partea Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși.

5. Descrierea investiției

Investita propusă prin proiect se va realiza prin modernizarea Laboratorului de analize, a Blocului Operator și a ATI -ului și dotarea cu echipamente pentru reducerea infecțiilor nosocomiale din cadrul tuturor secțiilor / compartimentelor din cadrul Spitalului “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși.

Pentru reducerea riscului de infectii nosocomiale, alinierea la standardele europene in vigoare, pentru configurarea si amenajarea spatiilor medicale functionale de baza Sali Operatie, ATI, Laborator de analize, a secțiilor / compartimentele din cadrul spitalului:

1. Se vor achiziționa echipamente și utilaje tehnologice inclusiv cu montaj (instalație HVAC specială pentru săli de operație, ATI montare uși, lavoare apă chirurgicală pentru următoarele spații:

- Sali de operații inclusiv zona filtru
- saloanele ATI situate la etajul 2 al spitalului însumând o suprafață de cca 602 mp.

În urma montării acestor echipamente se vor realiza și lucrările de reparații. Aceste lucrări de reparații **se execută fara autorizatie de construire** conform prevederilor Legii 50/1991, art. 11, cu modificările și completările ulterioare.

2. se va achiziționa sisteme automate de dezinfectie pe cale aeriană, echipamente pentru reducerea infecțiilor nosocomiale pentru deservirea întregului spital.

3. Se va achiziționa echipamente pentru laboratorul de analize, bloc operator și ATI.

Categoriile de echipamente/servicii ce se vor achiziționa vor fi următoarele:

- instalații de climatizare, ventilații și purificare a aerului.
- sistem automat de dezinfectie pe cale aeriană a suprafețelor
- echipamente pentru Blocul Operator, laborator și ATI și celelalte spații ale spitalului
- servicii de audit
- servicii de publicitate.

Reparațiile ca urmare a montării și punerii în funcțiune a echipamentelor de ventilație, climatizare și purificarea aerului, sunt modificări nestructurale, care nu vor afecta rezistența, stabilitatea și durabilitatea clădirii spitalului. Reparațiile care sunt necesare au în vedere reglementările specificate de Normativul pentru construcții spitalicești, indicativ NP 015-2022 și sunt incluse în prețul de furnizare a echipamentelor și revin exclusive în sarcina furnizorului. **Aceste lucrări de reparații se execută fara autorizatie de construire conform prevederilor Legii 50/1991, art. 11, cu modificările și completările ulterioare.**

Tipul de lucrări de reparații care pot apărea în timpul montării echipamentelor:

- repararea și igienizarea zonelor afectate după montarea ușilor culisante etanșe
- Montarea covorului PVC antistatic agrementat pentru mediul spitalicesc în zonele deteriorate, de grosime 2 mm.
- Lucrări de reparații, igienizarea în urma montării lavoarelor cu apă chirurgicală prevăzută cu filtrare și sterilizare (capsula filtrantă 0,2 microni) și acționare apei cu comanda electrică cu fotocelula pentru fiecare post în parte.
- Lucrări de reparații și igienizarea și aducerea la starea inițială după montarea sistemului de ventilație, climatizare și purificarea aerului etc.

5.5 Lista cu dotările

Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși se bazează pe o infrastructură proiectată cu peste 40 de ani în urmă, când nevoia de servicii de sănătate era diferită de realitățile de astăzi. Adaptarea infrastructurii la nevoile serviciilor actuale de sănătate (bolile transmisibile, acumularea de probleme de sănătate, complexe de comorbiditate, existența tehnologiilor complexe, îngrijirea intensivă și șederea mai scurtă etc.) și dotarea cu aparatură și echipamente medicale sunt aproape imposibile. În plus, în spitalele de aceeași generație, fără dotările corespunzătoare, controlul infecțiilor asociate asistenței medicale este inadecvat, ceea ce are un impact negativ asupra siguranței pacientului și care implică cheltuieli care pot fi evitate.

Monitorizarea calității actului medical necesită o preocupare sistematică a Spitalului "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși și deficiențele înregistrate - identificarea, analiza, controlul și monitorizarea riscului infecțios intraspitalicesc, raportarea infecțiilor asociate asistenței medicale sau a incidentelor/accidentelor cu risc infecțios ocupațional) - trebuie remediate.

Blocul Operator necesită dotare cu aparatură medicală la standarde înalte pentru o bună trasabilitate a actului medico-chirurgical, pentru diminuarea la maxim a infecțiilor asociate actului medical, pentru siguranța pacienților atât în cadrul intervențiilor chirurgicale cât și postoperator, în compartimentul ATI. Astfel, pentru desfășurarea actului medical la standarde înalte, în condiții de

siguranța maximă atât pentru pacient cât și pentru cadrele medicale, este imperios necesară dotarea cu aparatura medicală de ultimă generație a Blocului Operator Central. Obiectivul specific al investiției îl constituie promovarea sănătății pacienților din cadrul Spitalului “Prof.Dr.Eduard Apetrei” Buhusi prin dotarea celor 3 săli de operație cu aparatura medicală de ultimă generație necesară formării unei structuri unitare, integrate și performante care să asigure nevoile pacienților.

Aflat în strânsă legătură cu Blocul Operator Central, compartimentul ATI trebuie dotat la cele mai înalte standarde. Pentru pacienții aflați în stare critică dar și pentru pacienții monitorizați postoperator, asigurarea îngrijirilor medicale conforme cu ajutorul aparaturii medicale și echipamentelor medicale corespunzătoare, este vitală.

Performanțele Laboratorului de Analize Medicale au impact direct și major asupra calității actului medical. În scopul obținerii unor rezultate corespunzătoare și identificarea rapidă și corectă a agenților patogeni care pot determina infecții asociate asistenței medicale, este necesară dotarea Laboratorului cu echipamente și aparatură medicală și realizarea condițiilor de biosiguranță.

Infecțiile Asociate Asistenței Medicale (IAAM) fac parte dintre problemele prioritare de sănătate publică prin consecințele pe care le generează, ca urmare a morbidității, mortalității specifice, dar și prin crearea premiselor pentru manifestarea fenomenului de urgență a microorganismelor multirezistente. Prin caracteristica lor de asociere la îngrijirile medicale aceste infecții sunt frecvent abordate între problemele care vizează etica profesiei și a activităților medicale, fiind la granița dintre progresul atât de necesar în medicină și consecințele posibile negative pe care le pot genera. Prevenirea infecțiilor asociate asistenței medicale este un obiectiv permanent al activității medico-sanitare și un criteriu de evaluare a calității managementului din unitatea sanitară. Dotarea compartimentului de prevenire, supraveghere și limitare a infecțiilor asociate asistenței medicale cu aparatură și echipamentele pentru prevenirea apariției infecțiilor nosocomiale este necesară pentru efectuarea unui act medical de calitate.

În concluzie, dotările enumerate mai jos, odată finanțate și puse în funcțiune, vor scădea considerabil riscul de infecții asociate asistenței medicale la pacienții internați în unitatea noastră, vor scădea costurile asociate îngrijirilor specifice prin evitarea tratamentelor și zilelor de spitalizare suplimentare cauzate de IAAM și vor crește calitatea actului medical pentru pacienții pe care unitatea noastră îi deservește.

Sub Crt.	Denumire dotare	Descriere/ Observatii	Justificare / Motivare	Preț lei fără TVA
A. Reabilitarea/ Modernizarea/ Extinderea infrastructurii existente in vederea organizarii in unitatile medicale de spitalizare continua a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/ gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile.				
1.1	Instalatie HVAC speciala pentru Sali de operatie , ATI si lavoare apa chirurgicala	Instalatia de climatizare propusa este dotata cu 2 centrale de tratare aer (CTA) complexe, din care 1 centrala pentru salile de operatii si 1 centrala pentru Salonul ATI Central, ce asigura parametrul aerului. In conformitate cu Normativul NP015-2022, instalatia trebuie sa fie de tip total aer proaspat, aerul fiind preluat din exterior, filtrat si tratat, apoi introdus, prin plfoanele difuzante si casetele port filtru de inalta eficienta, in salile de operatii. Pentru ATI se vor prevedea filtre finale in centrala. In componenta CTA-urilor intra si un recuperator de energie cu fluid intermediar, cu scopul reducerii consumului energetic global al sistemului. Distributia aerului va fi realizata din tubulatura etansa izolata, cu caracteristici antibacteriene si antimicrobiene. Reglajul debitelor de aer si al cascadelor de presiuni va fi realizat cu ajutorul clapetelor	Centrala pentru tratare aer cu recuperare de energie trebuie sa fie fabricata in constructie igienica in conformitate cu Norma Europeana EN 13779 (09/2007) si cu Norma Specifica VDI 6022, in constructie modulata din material compozit, care rezista la toti agentii de curatare/decontaminare si sa fie practic imuna la umiditate (incadrare in clasa C5 de rezistenta la coroziune, in conformitate cu Norma Europeana ISO 12944-2) si la alti factori agresivi ai mediului exterior. Echipamentul este specific pentru instalare la exterior. Intrucat amplasarea centralelor se va face pe terasa cladirii, greutatea centralei este un factor foarte important. Centralele din material compozit sunt cu aproximativ 40% mai usoare decat centralele in constructie clasica si nu necesita consolidarea cladirii. Panourile din care este realizata centrala sunt cu fete din material compozit, grosime 70 mm si umplutura din spuma poliuretana. Carcasa are urmatoarele caracteristici in conformitate cu norma EN 1886 : transmisie termica Tl/thermal bridge TB1. Este prevazuta cu toate sub-sistemele necesare pentru realizarea procesului de tratare complexa a aerului de introducere intr-o zona igienica. Centralele de Tratare a Aerului si toate componentele sale vor respecta normele Europene in vigoare, obligatorii pentru protectia mediului si pentru reducerea consumului energetic ErP. Sistemele de decontaminare activa a aerului cu elemente active de Radiatie Catalitica Ionizanta se monteaza pe fiecare ramura a tubulaturii de introducere a aerului. Principiul de functionare este urmatorul : moleculele de oxigen si vaporii de apa existenti in aer, sub actiunea luminii UVX si a trecerii printr-un element avand ca baza dioxidul de titan (TiO2), se transforma partial in molecule de peroxid de hidrogen (H2O2) si hidroxil (OH), care ataca invelisul celular al micro-organismelor de tipul bacteriilor si virusurilor. Acesti agenti	8.296.953,90

	autoreglante de tip CAV si a clapetelor motorizate de tip VAV. Pe fiecare ramura de tubulatura se va instala cate un sistem activ de decontaminare, cu functionare pe baza principiului Radiatiei Catalitice Ionizante. In cazul in care din analiza de consum pentru agentul termic existent se constata ca nu se poate asigura agent termic pe perioada rece pentru incalzirea aerului se va monta o centrala termica suplimentara dedicata sistemului de climatizare a blocului operator si ATI. Lavaboar cu apa chirurgicala prevazut cu filtrare si sterilizare (capsula filtranta 0,2 microni) si actionare apei cu comanda electrica cu fotocelula pentru fiecare post in parte. Se vor monta in toate zonele de filtru pentru personalul medical si pacienti	decontaminanti se depun si pe suprafetele din camere, asigurand o decontaminare activa si continua inclusiv a acestor suprafete. Concentratia compusilor decontaminanti nu este periculoasa pentru om si sistemul de decontaminare poate functiona in mod continuu, fara nici un risc. Furnizorul va prezenta rapoarte oficiale de test privind eficacitatea dovedita impotriva bacteriilor care pot cauza infectii nozocomiale (intraspitalicesci), cum ar fi: Clostridium Difficile, Staphilococcus Aureus, Escherichia Coli, Candida Albicans etc., precum si SARS-COV-2. Intreaga instalatie va fi controlata de un sistem de comanda. Sistemul de comanda si automatizare gestioneaza intregul sistem de climatizare pentru mentinerea, in mod automat, a parametrilor impusi, intr-o maniera in care consumul energetic sa fie minimizat. Elementele monitorizate si actionate de catre sistemul de automatizare sunt: 1. Centrala de tratare aer (ventilatoare de introducere si exhaustare aer cu convertizoare integrate EC Motor, recuperator energie, unitati filtrare aer, baterii de preincalzire, racire, incalzire) 2. Umidificator cu abur saturat, necesar pentru controlul umiditatii la palierul inferior la un nivel superior celui de 35% RH – absolut necesar pentru confortul personalului medical si pentru evitarea acumularii de sarcini electrostatice in atmosfera Salii de operatie 3. Baterii de reincalzire independente pentru fiecare sala in parte 4. Sistemul de decontaminare cu radiatie Catalitica Ionizanta 5. Chiller-ul (sursa de apa de racire) 6. Elementele de camp (senzori, servomotoare, presostate etc.) Tabloul de comanda si automatizare este construit in jurul unui controller electronic, conceput special pentru gestionarea centralelor de tratare aer. Controller-ul este de tip PLC (programmable logic controller) si poate fi folosit atat de sine statator, cat si ca parte a unui sistem de control centralizat tip BMS asigurand o flexibilitate ridicata cat si performante superioare. Interfata cu utilizatorul este realizata cu ajutorul unui ecran tactil (HMI) ce va fi amplasat la nivelul spatiului de lucru. Acesta va pune la dispozitia utilizatorului posibilitatea de vizualizare grafica a instalatiei si a parametrilor de lucru a acesteia, in timp real. Deasemenea, datorita interfetei intuitive a acestuia, operatorul va putea sa selecteze modul de lucru al instalatiei, a
--	--	--

parametrii aerului din spatiile deservite (temperatura, umiditatea si presiunea differentiala a aerului) si a debitului de aer procesat de catre centrala de tratare aer. Controlul centralei de tratare aer se face complet automat, elementele de comanda fiind actionate astfel incat sa se realizeze un nivel cat mai ridicat de recuperare a energiei, bateriile de incalzire/racire fiind actionate strict pentru a compensa sarcinile suplimentare existente. Actionarea ventilatoarelor centralei de tratare aer se face cu ajutorul convertizoarelor de frecventa integrate. Sunt monitorizate permanent debitele de aer vehiculate de catre acestea si sunt actionate in consecinta motoarele ventilatoarelor, astfel incat sa fie mentinuti parametrii optimi de puritate a aerului. Filtrele de aer sunt monitorizate permanent iar in momentul in care gradul de colmatare se apropie de limita maxima este atentionat operatorul, prin interfata HMI. Deasemenea, toate alarmele posibile din sistem, vor fi afisate, in momentul aparitiei acestora, prin intermediul intefetei HMI.

Sistemul de automatizare este conceput astfel incat sa acopere aplicatia existenta, dar poate fi extins practic nelimitat, putand prelua si alte echipamente viitoare, fiind astfel pregatit pentru o eventuala extindere a instalatiilor. De asemenea, este prevazut cu interfețe de comunicatie este integrat in sistemul tip BMS.

Plafioanele filtrante de dimensiuni 2,40 x 1,80 m, cu flux de aer unidirectional sunt special concepute pentru camere sterile, incinte aseptice, realizand in campul operator o clasa de curatenie ISO 5 in conformitate cu ISO 14644-1/2015.

Filtrele finale sunt ULPA 15, avand pierdere de presiune minima, ceea ce conduce la un consum de energie redus la nivelul Centralei de Tratare a Aerului. Filtrele se monteaza la fata plafonului, fara a necesita operatiuni de demontare a plafonului fals.

Casetele port filtru terminale sunt echipate cu filtre absolute H14 pentru refularea aerului in camerele curate. Sunt echipate cu prize de verificare a integritatii filtrelor si difuzer perforat. Etansarea filtrelor in plenum este de tip „gel-seal”.

Grilele de recirculare/evacuare sunt grile special pentru medii curate, echipate cu filtru anti-scama si cu registru mecanic de reglare a debitului,

			respectiv a suprapresiunii. Acestea se monteaza la nivelul inferior al coloanelor de aspiratie si sunt cuplate la instalatia de climatizare prin casete de colectare si tubulaturi rectangular/circulare. Sistemul de distributie a aerului (tubulaturile de introducere si evacuare a aerului) va fi realizat din panouri sandwich cu umplutura din poliizocianurat cu celula inchisa, cu fete din aluminiu, grosime 20 mm. Suprafata interioara este lisa si tratata antimicrobian/sanitizata. Sistemul include rigidizari interioare, imbinari prin flanse, siliconari la colturi si izolari externe ale flansei, pentru evitarea aparitiei condensului. Sistemul de distributie a aerului special pentru medii curate, cu suprafata interioara lisa si tratata antimicrobian/sanitizata si-a dovedit eficienta contra : - Escherichia coli / Klebsiella pneumoniae /Micrococcus luteus //Streptococcus faecalis - Trichophyton mentagrophytes - Staphylococcus aureus - Legionella Pneumophyla - Proteus vulgaris - Salmonella	
1.2	Roboti de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C	Automatizarea proceselor de dezinfectie prin UV-C in vederea limitarii expunerii personalului si a pacientilor la radiatiile UV-C. Evitarea deteriorarii echipamentelor si materialelor din spitale prin supratratere. Desfasurarea activitatilor in mod automatizat in afara orelor de activitate in zonele critice.	Dispozitiv portabil de decontaminare cu tehnologia UV-C, permite controlul de la distanta, selectarea timpului de functionare, informeaza utilizatorul daca o lampa este defecta, durata de viata ramasa a lampilor sau daca ciclul de dezinfectie a fost intrerupt ca urmare a patrunderii unei persoane in spatiul unde aceasta functioneaza. Robotul autonom UVD este eficient in sectia ATI unde aparatul poate elimina orice suspiciune de infectie, dar si pentru dezinfectia spatiilor de acces in spital, coridoarelor, salilor de asteptare, spatiilor aglomerate si a saloanelor	1*515.000

B. Dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize de microbiologie specializate.

2.1	Analizor automat pentru hemocultura	Analizor automat de hemocultura ce permite detectarea unei probe pozitive mai rapid datorita algoritmilor specifici fiecarui tip de flacon. Echipamentul citește automat in dinamica probele inoculate permitand pozitivarea unei probe intr-un timp foarte scurt de minim 2 ore reducand astfel dramatic timpul necesar diagnosticarii unui caz de septicemie. Sistem de detecție microbiană automat capabil să incubeze, să agite și să monitorizeze continuu (pe bază de lumina reflectată) mediile aerobe și anaerobe inoculate cu prelevate provenite de la pacienți suspecți de bacteriemie, fungemie și /sau micobacteriemie	Sistem automat de hemocultura cu sistem de detecție a microorganismelor din sânge, LCR, lichid peritoneal, lichid pleural, măduvă osoasă și alte lichide corporale. Primordial în diagnosticul microbiologic al bacteriemiei. Datele sunt colectate și exportate pe computer inclusiv curba de creștere a bacteriilor.	532.170,00
2.2	Echipament automat rapid pentru antibiogramă din hemoculturi	Echipament automat rapid pentru antibiogramă hemoculturi Prin posibilitatea de a obtine o antibiograma cu rezultat fenotipic si CMI (concentratie minim inhibitorie) in minim 5,5 ore direct din hemocultura pozitiva fara a mai fi nevoie sa se efectueze o cultura care in mod normal poate dura minim 24 de ore. Reduce timpul pana la rezultat de la nivelul zilelor la ore.	Sistemul oferă opțiuni de gestionare a infecțiilor nosocomiale încorporate, inclusiv acoperirea suprafețelor, mâinile personalului medical, aer, dezinfectant, consumabile medicale de unică folosință și o altă monitorizare personalizată a bacteriilor. Se pot identifica peste 500 de specii de bacterii cu sensibilitate ridicată, inclusiv Enterobacteriaceae, bacterii nefermentatoare, Stafilococi, Enterococi, Streptococi, Neisseria, Haemophilus, Fungi.	258.400,00

2.3	Sistem automat de identificare și testare a sensibilității la antibiotice și la sensibilității antibiotice și antifungice	Sistem automat de identificare și testare a sensibilității la antibiotice și antifungice a bacteriilor și levurilor precum și de interpretare a fenotipurilor de rezistență identificate, oferind astfel informații valoroase medicilor în luarea deciziilor optime de tratament pentru pacienți. Interpretarea CMI (Concentrația Minima Inhibitoare) poate fi realizată conform ghidurilor internaționale în special EUCAST	Sistem care incubeaza, citește și interpreteaza automat testul sensibilitatii la antibiotice prin metoda difuzimetrica .Acest sistem expert poate detecta în special rezistența antimicrobiană,este compatibil cu majoritatea tehnicilor și dispozitivelor, citirea tuturor germenilor pe toate tipurile de suporturi.	325.000,00
2.4	Analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF	Analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF Pentru identificarea rapidă, în doar câteva minute a bacteriilor și levurilor din culturi de prelevate umane, prin metoda spectrometriei de masă MALDI-TOF, tehnologie de ultimă generație, echipamentul permite scaderea dramatica a timpului necesar pentru a se emite un rezultat. Prin solutia software a echipamentului permite integrarea rezultatelor din laboratorul de bacteriologie pentru a se obtine date si rapoarte consolidate care ajuta la	Sistemul asigură identificarea de mare viteză, de înaltă încredere și clasificarea taxonomică a bacteriilor, drojdiilor și fungilor. Sistemul identifica și analizează proteinele prin determinarea raportului masă-încărcare (m/z) al ionilor probei pentru analiza compozițională. Clasificarea și identificarea se bazează pe amprente protonice utilizând spectrometria de masă MALDI-TOF de mare viteză.	1.434.220,00

		gestionarea infectiilor, in special a celor nosocomiale. Aceste tip de echipamente dispun de un sistem de comunicare cu o baza de date ce se actualizeaza in mod permanent in vederea identificarii rapide a micro-organismelor.	
2.5	Sistem PCR de tip Point fo Care (Rapid)	Sistem PCR de tip Point fo Care (Rapid) pentru identificarea infectiilor virale, TBC, West Nile cauzate de infectiile cu microorganisme si virusi. Echipamentul de tip unitate centrala ce poate gestiona 10 unitati de tip PCR rapid fara a necesita extractia sau operatiuni complexe de pregatire a probelor.	235.000,00
2.6	Analizor de imunologie	Analizor necesar dozarii de anticorpi si diagnosticarea bolilor infectioase prin metoda chemiluminescentei	595.000,00
2.7	Hota microbiologica Clasa II A2	Necesara protectiei personalului medical in timpul prelucarii si manipularii probelor cu infectioase	37.711,00
2.8	Echipament pentru incubare medii de cultura de capacitate mare	Pentru incubarea culturilor de bacterii in vederea detectiei acestora in cadrul compartimentului de microbiologie	45.500,00

C. Achizitionarea de echipamente destinate reducerii infectiilor nosocomiale

3.1	Masini de spalat cu bariera igienica	In vederea dezvoltarii unui circuit eficient al lenjeriei in urma dezinfectiei pentru diminuarea infectiilor cu clostridium difficile. Dozarea automata, constanta si eficienta a detergentilor si dezinfectantilor. Eliminarea erorii umane si a consumului excesiv de detergent si dezinfectanti.	Ofere solutia perfecta pentru a preveni contaminarea încrucișată între lenjeria murdară și cea curată din spălătorie. Organizarea procesului de spalare rufe contribuie semnificativ la reducerea pericolelor de contaminare biologica cu diferiti virusi sau bacterii.	1*175.250,00
3.2	Masini de spalat si dezinfectat mopuri/lavete	Spalarea si dezinfectarea mouriilor si lavetelor ce reprezinta medii cu potential inalt infectios si ce nu pot fi igienizate impreuna cu celelalte lenjerii si echipamente. Dozarea automata, constanta si eficienta a detergentilor si dezinfectantilor. Eliminarea erorii umane si a consumului excesiv de detergent si dezinfectanti.	Mașină de spălat rufe special concepută pentru spălarea mopurilor si lavetelor. Permite procesarea separata fata de restul tipurilor de lenjerie/ echipamente, pentru evitarea contaminarii acestora si permite procesarea capetelor de mop sau lavetelor prin curatenie cu dezinfectare termica (90C) si chimica.	7*33.667,39
3.3	Echipamente de sterilizare de capacitate mare	Echipamente de sterilizare de capacitate mare utilizate pentru igienizarea instrumentarului si a diferitelor materiale sanitare	Sterilizator cu abur, cu generator de abur intern integrat pentru pentru sterilizarea instrumentarului și materialelor sanitare. Echipamentul este proiectat pentru sterilizarea la abur a materialelor solide, poroase, solutii in sticle deschise, etc.	1*525.000,00
3.4	Echipamente de sterilizare cu plasma	Implementarea de tehnologii mixte pentru utilizare prin alternare in vederea imbunatatirii calitatii dezinfectiei si a eficientei impotriva agentilor patogeni rezistenti.	Sterilizatorul cu plasmă funcționează pe baza sterilizării cu peroxid de hidrogen si permite sterilizarea completă și sigură echipamentelor reutilizabile termosensibile la temperaturi joase (45°C – 50°C), nu genereaza reziduuri toxice, cu costuri de operare si intretinere mici.	1*686.500,00
3.5	Echipamente pentru sterilizarea	Implementarea de tehnologii de dezinfectie si sterilizare a	Aparatura ce permite pomparea detergentului prin canalul de biopsie și clătirea canalelor de alimentare cu apă. Va permite rularea a doua cicluri: de	1*432.850,00

	aparatele pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice	echipamentelor endoscopice flexibile ce nu pot fi igienizate prin metode de sterilizare clasice.	dezinfectie chimică pentru instrumente și un ciclu de dezinfectie termică pentru auto-dezinfectia dispozitivului	
3.6	Echipamente pentru spalarea si sterilizarea instrumentarului	Implementarea de tehnologii de spalare automat si dezinfectare primara a instrumentarului chirurgical	Realizarea unui sistem de control al infectiilor asociate ingrijirilor medicale incepe cu efectuarea corecta a curatarii, si este urmata de etapele dezinfectiei, inspectarii, impachetarii, sterilizarii si depozitarii instrumentelor.	1*178.500,00
3.7	Echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor	Implementarea de tehnologii specializate pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor.	Sterilizator cu abur, cu generator de abur intern integrat pentru pentru sterilizarea biberoanelor. Echipamentul este proiectat pentru sterilizarea la abur a materialelor solide.	1*84.250,00
3.8	Echipamente pentru spalarea si dezinfectia ploscarilor si urinarelor	Implementarea sistemelor de spalare si dezinfectie a ploscarilor si urinarelor reutilizabile in vederea limitarii raspandirii clostridium difficile	Masinele de spalare si dezinfectat sunt eficiente pentru curatat, dezinfectat si uscat ploshti si urinare, si sunt proiectate si construite in conformitate cu standardele EN ISO . Necesare pentru prevenirea aparitiei infectiilor asociate asistentei medicale în spital.	2*69.170,00
3.9	Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor	Echipamente semi-automate cu acumulatori pentru aspiratia, spalarea si dezinfectia pavimentelor in vederea cresterii calitatii curateniei	Masina de aspirat umed, spalare si dezinfectat pavimente, impinsa, cu acumulatori, pentru a eficientiza procesul de curatenie, reduce timpul alocat procesarii pavimentelor, si standardizeaza nivelul de curatenie efectuat de fiecare operator, dozeaza detergent-dezinfectant in mod automat.	7*62.350,00
3.10	Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor autonome	Roboti autonomi cu acumulatori pentru aspiratia, spalarea si dezinfectia pavimentelor in vederea cresterii calitatii curateniei. Maparea si efectuarea operatiunilor in mod automat cu ajutorul unor roboti complet programabili.	Roboti autonomi cu acumulatori, pentru a eficientiza procesul de curatenie, reduce timpul alocat procesarii pavimentelor, si standardizeaza nivelul de curatenie efectuat de fiecare operator, dozeaza detergent-dezinfectant in mod automat.	7*280.000,00

3.11	Carucioare de curatenie complet echipate	Implementarea de carucioare de curatenie complet accesoryzate cu procedura de lucru standardizata pentru cresterea calitatii curateniei si igienei in spatiile spitalicesi	Necesare pentru asigurarea curateniei și dezinfectiei în toate spatiile spitalului	20*4.000,00
3.12	Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - fixe automate	Implementarea de tehnologii de dezinfectie complet automatizate si programabile pentru mediile critice cu tehnologii de control de la distanta si raportare directa a activitatii si trasabilitate	Nebulizarea este un proces de decontaminare a aerului dintr-un spatiu închis cu ajutorul unor substante biocide care actioneaza sub forma unor particule fine la nivelul aerului din incapere. Procesul de decontaminare se realizeaza prin intermediul unor echipamente speciale – aparate de nebulizare-automate.	6*85.000,00
3.13	Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate	Implementarea de tehnologii de dezinfectie complet automatizate si programabile pentru mediile spitalicesi cu tehnologie ce simplifica activitatea de dezinfectie si asigura raportarea directa a activitatii si trasabilitate. Tehnologii ce diminueaza erorile umane si permit monitorizarea si respectarea proceselor de dezinfectie.	Nebulizarea este un proces de decontaminare a aerului dintr-un spatiu închis cu ajutorul unor substante biocide care actioneaza sub forma unor particule fine la nivelul aerului din incapere. Procesul de decontaminare se realizeaza prin intermediul unor echipamente speciale – aparate de nebulizare-mobile automate.	6*19.000,00
3.14	Echipamente pentru maruntirea si inactivarea deseurilor medicale	Implementarea unor tehnologii de maruntire si inactivare a deseurilor medicale pentru a putea fi eliminate pe fluxul deseurilor fara risc. Tehnologii de separare diferentiata in vederea reciclarii anumitor materiale.	Necesar pentru a transforma în cel mai scurt timp deșeurile bio-periculoase în deșeuri irecognoscibile și inofensive. Categoriile de deseuri ce pot fi tratate: culturi microbiene, culturi de celule, deseuri taietoare-intepatoare, materiale contaminate cu sange si fluide ale corpului uman, deseuri din sectiile de chirurgie, terapie intensiva, deseuri de la laboratoare de analize medicale materiale sanitare rezultate din ingrijirea bolnavilor. (fese, bandaje, lenjerie, etc.)	1*698.000,00

3.15	Echipamente pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete	Tehnologii de evaluare rapida prin bioluminescenta sau similar in vederea verificarii incarcaturii microbiene ante si post procedurii de curatare si dezinfectie.	Echipament pentru monitorizarea igienei corespunde necesitatii unei monitorizari rapide si precise a standardelor de curatare pentru a ne asigura ca igienizarea s-a efectuat corect in saloane, sali de operatii si punctele cheie ale echipamentului medical. Masurarea obiectiva si rapida a curatarii suprafetelor prin verificarea igienei si permite actiuni corective imediate si ofera feedback la fata locului cu privire la eficacitatea curatarii.	3*12.450,00
3.16	Tehnologii pentru prelevarea de probe de aer in vederea efectuarii de teste microbiologice	Implementarea de tehnologii pentru prelevarea de probe de aer in zonele cu potential infectious in vederea realizarii de teste specializate in laboratoarele de microbiologie.	Dispozitivul de prelevare a aeromicroflorei este utilizat pentru monitorizarea contaminării microbiene a aerului din spital. Dispozitivul este proiectat conform principiului de eşantionare izokinetica - aerul ce urmează a fi analizat este aspirat pe suprafaţa plăcii Petri, prin orificii de dimensiuni mici, făcând posibilă dispersia uniformă pe placa Petri a acestuia. La sfârşitul ciclului de prelevare placa va fi scoasă din aparat şi incubată, iar coloniile vizibile vor fi numărate pentru stabilirea nivelului de contaminare din spaţiile analizate	1*36.550,00
3.17	Echipamente de tratare a apei tehnologice	Implementarea de tehnologii de imbunatatire a calitatii apei care intra in procesul tehnologic de sterilizare	Statie de tratare a apei tehnologice.evitatea problemelor la electrovalvele autoclavelor dar si depunerea calcarului pe obiectele sterilizate	1*168.860,00
3.18	Echipamente de transport instrumentar contaminat	Reducerea riscului de contaminare si siguranta transportarii instrumentarului	Containere transport instrumentar contaminat pentru reducerea riscului infectious	1*11.000,00
3.19	Masa pentru impachetat instrumentar complet echipata, cu suport role si taietor pungi	Pregatirea instrumentarului pentru sterilizare	Reducerea riscului infectious.	1*35.446,00

3.20	Masina de sigilat pungi rotativa echipata cu imprimanta	Pregatirea instrumentarului pentru sterilizare	Este o masina de sigilat continua pentru pungi medicale cu imprimanta matriciala P 7. Acesta permite o lipire multipla de 12 mm si oprire automata comandata prin fotocelula. Imprimanta permite tiparirea a diferite date pe stratul de hartie al pungii (sterilizare/ data expirarii, simboluri statutare) in timpul procesului de lipire, pentru a asigura controlul permanent asupra sterilizarii instrumentelor, mai ales cand punga este mai putin stransa si, dupa 30 de zile, instrumentele isi pierd sterilitatea. Construita din otel inoxidabil teflonat. Este o unitate sofisticata controlata de un microprocesor si echipata cu un dispozitiv pentru a se adapta temperatura (afisata pe LCD) si parametrilor de imprimare. In sistemul de inchidere presiunea este automat modificata in functie de grosimea materialului. Reducerea riscului infectios.	1*84.350,00
3.21	Aparat automat pentru acoperirea incaltamintei	Protecție a mediului steril medical prin acoperirea încălțămintei	Elibereaza automat, taie si comprima pelicula PVC - pelicula acopera rapid partea de jos a incaltamintei.	7*7.600,00
3.22	Dulap inox pentru transport containere sterilizare, capacitate 9 containere de 1	Protecție a mediului steril medical a echipamentelor sterilizate	Dulapul asigura transportul containerelor steriale pe circuitul medical în condiții de Securitate și igienă.	3*28.559,00
3.23.	Sistem automat de dezinfectie pe cale aeriana a suprafetelor	Asigura dezinfectia aeromicroflorei pentru un volum de minim 500 m3. Debit nominal minim 0.9 l/h	Procedeul are avantajele sunt net superioare: timp de repaus extrem de redus (60 minute după intervenție, fără timpi de aerisire); fiind un produs BIO, locația poate fi folosită fără a fi nevoie să se spele după intervenție; cel mai performant sistem automat de dezinfecție prin nebulizare uscată ce se folosește în majoritatea blocurilor operatorii din spitale și în zone extrem de sensibile; fiind un dezinfectant de nivel înalt, este eficient împotriva unei game variate de microbi, spori, bacterii, etc	10 buc *60.000,00

Valoarea cantitativă pentru fiecare echipament a fost cunatificată pe baza ofertelor obținute și se regăsește în Bugetul proiectului și în Planul de achiziții anexat.

5.6. ALTE SPECIFICAȚII

Lucrarile de reparații sunt în seama furnizorului și sunt cuantificate în prețul echipamentelor și se executa printr-o societate specializata, sub supervizarea personalului Beneficiarului.

a) Lista Teste care vor fi efectuate pentru Camerele Curate:

Calificarea Proiectului (DQ)

- Verificarea documentatiei
- Verificarea conformitatii parametrilor camerelor curate cu cerintele beneficiarului
- Verificarea conformitatii parametrilor camerelor cu prevederile ISO 14664
- Verificarea conformitatii sistemului IVAC cu prevederile ISO 14664
- Verificarea conformitatii configuratiei camerelor curate cu cerintele beneficiarului
- Verificarea conformitatii elementelor constructive ale camerelor curate cu cerintele beneficiarului

- Verificarea conformitatii elementelor constructive ale camerelor curate cu prevederile ISO 14644.

Calificarea Instalarii (IQ)

- Verificarea documentatiei
- Verificarea conformitatii instalarii
- Verificarea instalarii si a conformitatii filtrelor HEPA
- Verificarea functionarii corecte a componentelor selectionate
- Verificarea functionarii corecte a usilor
- Verificarea diferentei de presiune pe filtre
- Verificarea instructiunilor de operare si intretinere
- Verificarea calibrarii instrumentelor de masura

Calificarea Functionarii (OQ)

- Testul de viteza/uniformitatea fluxului de aer
- Testul de etanseitate pentru filtre
- Testul de regenerare
- Testul de numarare a particulelor
- Testul capacitatii de rezerva a sistemului de alimentare cu aer
- Testul nivelului de iluminare
- Testul de mentinere a temperaturii in parametrii proiectati
- Testul de mentinere a umiditatii relative in parametrii proiectati

Pentru fiecare test se va indica procedura de masurare si aparatura folosita, conform standardului ISO14644-3

DOSARUL VA CONTINE:

- Protocoale (DQ, IQ si OQ)
- Foi de lucru cu rezultate
- Rapoarte de Calificare (DQ, IQ si OQ)

6. Activitățile proiectului

Nr. crt	Activitate	Descierea activității	Durata	Responsabil
1	Întocmirea	1.1 În baza referatelor de	Luna august 2022	Reprezențați

	Notei de fundamentare	necesitate de la Laboratorul de analize , Blocul Operator și ATI s-au solicitat oferte de pret pentru și a caracteristicilor pentru dotari		Spital “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși
		1.2 Primirea ofertelor de la furnizori și întocmirea bugetului	Septembrie - noiembrie 2022	Reprezentati Spital “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși
		1.3 Întocmirea notei de fundamentare și transmiterea spre aprobare	Noiembrie 2022	Reprezentati Spital “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși
2	Aprobarea Notei de fundamentare	2.1 Aprobarea notei de fundamentare de către manager	25.11.2022	Manager Spital “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși
		2.2. Transmiterea notei de fundamenatare spre aprobare UAT Orașul Buhuși	25.11.2022	Reprezentati Spital “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși
		2.3. Aprobarea acordului de parteneriat între UAT Orașul Buhuși și Spitalul profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși.	30.09.2022	Manager Spital “Prof. Dr. Eduard Apetrei” Buhuși Primar UAT Orașul Buhuși
		2.4. Emiterea Hotărârii de Consiliu Local pentru aprobarea proiectului	28.11.2022	Consiliul local Buhuși
3	Elaborarea Cererii de finanțare	3.1 Contractarea serviciilor de consultanta pentru elaborarea Cererii de finanțare	30.09.2022	Manager de proiect - UAT Orașul Buhuși
		3.2 Elaborare si depunere Cerere de finanțare	Septembrie - noiembrie 2022	Manager de proiect - UAT Orașul Buhuși Prestatorul de servicii
4	Semnare contract de finantare	4.1. Semnare contract de finantare. Dupa parcurgerea etapelor de evaluare, selectie si contractare, dupa furnizarea documentelor prevazute de ghidul solicitantului, se va proceda la semnarea contractului de finantare	Februarie 2023	Ministerul Sănătății
5	Pregătirea documentațiilor de atribuire a contractelor de achiziție, precum și încheierea contractelor cu operatorii economici pentru: management de proiect,	5.1. Pregătirea documentației de atribuire precum și încheierea contractului pentru servicii de management de proiect. Plecand de la experientele anterioare privind achizitia unor servicii similare se va estima valoarea serviciilor si se vor stabili procedurile de achizitie. In functie de procedura stabilita se va apela la catalogul de oferte din SEAP, se vor lansa invitatii de participare sau anunturi de	Martie 2023	Echipa de implementare

	promovare, pentru audit si pentru furnizare dotari.	participare. 5.2 Pregătirea documentației de atribuire precum și încheierea contractului pentru servicii de informare și publicitate în cadrul proiectului. Plecand de la experientele anterioare privind achizitia unor servicii similare se va estima valoarea serviciilor si se vor stabili procedurile de achizitie. In functie de procedura stabilita se va apela la catalogul de oferte din SEAP, se vor lansa invitatii de participare sau anunturi de participare. Nu vor exista conditii discriminatorii in alegerea ofertantilor, conditiile principale fiind calitatea serviciilor si încadrarea ofertei în valoarea estimata	Martie 2023	Echipa de implementare
		5.3 Pregătirea documentației de atribuire precum și încheierea contractului pentru servicii de audit.	Martie 2023	Echipa de implementare
		5.4 Pregătirea documentației de atribuire precum și încheierea contractului de furnizare dotari Plecand de la valoarea dotarilor estimata in documentatia tehnica se va stabili procedura de achizitie, se va lansa invitatia de participare. In cadrul documentatiei de atribuire se vor solicita ofertantilor asigurarea masurilor necesare indeplinirii criteriilor referitoare la egalitatea de sanse in indeplinirea contractelor. Nu vor exista conditii discriminatorii in alegerea ofertantilor, conditiile principale fiind calitatea produselor livrate si încadrarea ofertei in valoarea estimate	Martie - August 2023	Echipa de implementare
6	Activitatea de monitorizare a contractelor de achiziție încheiate și management de proiect	6.1 Activitatea de monitorizare a contractelor de achiziție încheiate și management de proiect Monitorizarea contractelor de achizitii se va face in conformitate cu prevederile acestora. Se va urmări ca serviciile, produsele, lucrarile sa fie livrate la timp. Aceasta activitate include si serviciile de management de proiect ce vor fi prestate de	Martie 2023-2 mai 2024	Echipa de implementare

		operatorul economic ce va fi contractat in acest scop		
7	Realizarea investiției de bază	Furnizarea dotarilor Livrarea dotarilor se va face la finalul implementarii proiectului	August 2023- martie 2024	Echipa de implementare
8	Activitatea de informare și publicitate în cadrul proiectului	Activitatea obligatorie conform ghidului solicitantului si manualului de identitate vizuala	Martie 2023- aprilie 2024	Echipa de implementare
9	Activitatea de întocmire si depunere a cererii de rambursare finale	Activitatea de întocmire si depunere a cererii de rambursare finale Prestatorul va centraliza ultimele documente si va depune cererea de rambursare finala	Aprilie 2024	Echipa de implementare

7. Valoarea investiției

În cazul proiectelor depuse în cadrul PNRR, valoarea TVA aferentă cheltuielilor eligibile va fi suportată de la bugetul de stat, din bugetul coordonatorului de reforme și/sau investiții pentru Componenta 12 Sănătate I.2 Dezvoltarea infrastructurii medicale spitalicești publice în conformitate cu legislația în vigoare subinvestiția I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale în conformitate cu legislația în vigoare.

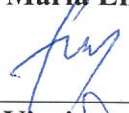
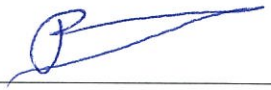
Categorie	Valoare lei
A. Reabilitarea/ Modernizarea/ Extinderea infrastructurii existente in vederea organizarii in unitatile medicale de spitalizare continua a unor structuri functionale de boli infectioase pentru izolarea/ gruparea si tratarea pacientilor cu IAAM determinate de microorganisme MDR si cu infectii cu Clostridium difficile.	8.811953,90
B. Dezvoltarea laboratoarelor de referinta si a celor cu capacitate de investigatii si analize de microbiologie specializate.	3.463.001,90
C. Achizitionarea de echipamente destinate reducerii infectiilor nosocomiale	6.969.244,73
Total	19.664.199,63
Total cu TVA	23.400.397,55

Aprobat	Manager Spitalul "Prof. Dr. Eduard Apetrei" Buhuși	Constantin Poiană
	Director medical	Dr. Irina Onofrei



Avizat

CPLIAAM	Medic epidemiolog	Dr. Alexandru Paviliu
---------	-------------------	-----------------------

Laborator de analize	Medic medicina de laborator	Dr. Codrina Maria Enache 
ATI	Medic coordonator	Dr. Carmen Viorica Botezatu 
Bloc Operator	Medic coordonator	Dr. Nicolae Lucian Popescu 

PLANUL NAȚIONAL DE REDRESARE ȘI REZILIENȚĂ

Pilonul V: Sănătate și reziliență instituțională

COMPONENTA: 12 - Sănătate

INVESTIȚIA: I2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publiceI2. Dezvoltarea infrastructurii spitalicești publice

Investiția specifică: I2.4. Echipamente și materiale destinate reducerii riscului de infecții nosocomiale

Titlu proiect:	"Reducerea riscului de infecții nosocomiale în cadrul Spitalului profesor doctor Eduard Apetrei Buhuși "
Solicitant:	UAT Orașul Buhuși
CIF/CUI:	4535953
Localitatea:	orașul Buhuși, strada Republicii nr.5, cod poștal 605100
Judet:	Bacau

	Buget											
	Nr. crt.	Denumirea echipamentelor/dotărilor /lucrărilor/ serviciilor	UM	Cantitate	Preț Unitar fără TVA		Eligibilitate		Oferta 1		Oferta 2	
						Total	Da	Nu	Data	Preț unitar fără tva	Data	Preț unitar fără tva
Dotări/Echipamente												
A	1.1.	Instalatie HVAC speciala pentru Sali de operatie , ATI si lavoare apa chirurgicala	buc	1,00	8.296.953,90	8.296.953,90	Da			8.296.953,90		
	1.2.	Roboti de dezinfectie complet autonomi cu tehnologie UV-C	buc	1,00	515.000,00	515.000,00	Da			515.000,00		
B	2.1.	Analizor automat pentru hemocultura	buc	1,00	532.170,00	532.170,00	Da			532.170,00		
	2.2.	Analizator automat rapid pentru antibiograme din hemoculturi	buc	1,00	258.400,00	258.400,00	Da			258.400,00		
	2.3.	Sistem automat de identificare și testare a sensibilității la antibiotice și antifungice	buc	1,00	325.000,00	325.000,00	Da			325.000,00		
	2.4.	Analizor pentru identificare microbiană prin spectrometrie de masă MALDI-TOF	buc	1,00	1.434.220,00	1.434.220,00	Da			1.434.220,00		
	2.5.	Sistem PCR de tip Point fo Care (Rapid)	buc	1,00	235.000,00	235.000,00	Da			235.000,00		
	2.6.	Analizor de imunologie	buc	1,00	595.000,00	595.000,00	Da			595.000,00		
	2.7.	Hota microbiologica Clasa II A2	buc	1,00	37.711,00	37.711,00	Da			37.711,00		
	2.8.	Autoclav pentru incubare medii de cultura de capacitate mare	buc	1,00	45.500,00	45.500,00	Da			45.500,00		
C	3.1.	Masini de spalat cu bariera septica de 35 kg	buc	1,00	175.250,00	175.250,00	Da			175.250,00		
	3.2.	Masini de spalat si dezinfectat mopuri/lavete cu rezervor de 60 litri	buc	7,00	33.667,39	235.671,73	Da			33.667,39		

3.3.	Echipamente de sterilizare cu abur - Sterilizator cu abur Volumul camerei de sterilizare: 610 litri	buc	1,00	525.000,00	525.000,00	Da			525.000,00		
3.4.	Echipamente de sterilizare cu plasma -Sterilizator cu peroxid de hidrogen, la temperatura joasa, destinat materialelor termolabile. Volum sterilizator: 152 litri	buc	1,00	686.500,00	686.500,00	Da			686.500,00		
3.5.	Echipamente pentru sterilizarea aparatelor pentru investigatii endoscopice si bronhoscopice	buc	1,00	432.850,00	432.850,00	Da			432.850,00		
3.6.	Echipamente pentru spalarea si sterilizarea instrumentarului	buc	1,00	178.500,00	178.500,00	Da			178.500,00		
3.7.	Echipamente pentru spalarea si dezinfectarea biberoanelor	buc	1,00	84.250,00	84.250,00	Da			84.250,00		
3.8.	Echipamente pentru spalarea si dezinfectia ploscarelor si urinarelor	buc	2,00	69.170,00	138.340,00	Da			69.170,00		
3.9.	Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor	buc	7,00	62.350,00	436.450,00	Da			62.350,00		
3.10.	Echipamente pentru aspirarea, spalarea si dezinfectia pavimentelor autonome. Roboti autonomi cu acumulatori pentru aspiratia, spalarea si dezinfectia pavimentelor in vederea	buc	7,00	280.000,00	1.960.000,00	Da			280.000,00		
3.11.	Carucioare de curatenie complet echipate	buc	20,00	4.000,00	80.000,00	Da			4.000,00		
3.12.	Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - fixe automate	buc	6,00	85.000,00	510.000,00	Da			85.000,00		
3.13.	Echipamente de dezinfectie prin nebulizare - mobile automate	buc	6,00	19.000,00	114.000,00	Da			19.000,00		
3.14.	Echipamente pentru maruntirea si inactivarea deseurilor medicale	buc	1,00	698.000,00	698.000,00	Da			698.000,00		
3.15.	Echipamente pentru evaluarea incarcaturii microbiologice pe suprafete	buc	3,00	12.450,00	37.350,00	Da			12.450,00		
3.16.	Aparat de evidentiere a încarcăturii micorbiologice din aer	buc	1,00	36.550,00	36.550,00	Da			36.550,00		
3.17.	Echipamente de tratare a apei tehnologice	buc	1,00	168.860,00	168.860,00	Da			168.860,00		
3.18.	Echipamente de transport instrumentar contaminat	buc	3,00	11.000,00	33.000,00	Da			11.000,00		
3.19.	Masa pentru impachetat instrumentar complet echipata, cu suport role si taietor pungi	buc	1,00	35.446,00	35.446,00	Da			35.446,00		
3.20.	Masina de sigilat pungi rotativa echipata cu imprimanta	buc	1,00	84.350,00	84.350,00	Da			84.350,00		
3.21.	Aparat automat pentru acoperirea incaltamintei	buc	7,00	7.600,00	53.200,00	Da			7.600,00		
3.22.	Dulap inox pentru transport containere sterilizare, capacitate 9 containere de 1 stu	buc	3,00	28.559,00	85.677,00	Da			28.559,00		
3.23.	Sistem automat de dezinfectie pe cale aeriana a suprafetelor	buc	10,00	60.000,00	600.000,00	Da			60.000,00		

Total dotări/echipamente:				19.664.199,63							
Lucrări				0							
Total dotări/echipamente:				0,00							
Servicii											
1	audit	buc	1	10.000,00	10.000,00	Da					

2	informare si publicitate	buc	1	20.000,00	20.000,00	Da						
3	scriere CF	buc	1	10.000,00	10.000,00	Da						
4	management proiect	buc	1	200.000,00	200.000,00	Da						
Total servicii:					240.000,00							
1	Total eligibil fără TVA				19.904.199,63							
2	TVA pentru valoare eligibilă (1x19%)				3.781.797,93							
3	Total eligibil cu TVA (1+2)				23.685.997,56							
4	Total neeligibil fără TVA											
5	TVA pentru valoare neeligibilă (4x19%)				0,00							
6	Total neeligibil cu TVA (4+5)				0,00							
7	Total proiect fără TVA (1+4)				19.904.199,63							
8	Total TVA proiect (2+5)				3.781.797,93							
9	Total proiect cu TVA (7+8)				23.685.997,56							

fara TVA

4% 796.167,99 nu mai mult de 296.052,00 lei fara TVA

audit 10.000,00

info si pub 20.000,00

scriere CF 10.000,00

Mng proie 200.000,00